

Оглавление

Введение.....	3
Глава 1. Профилактика девиантного поведения подростков в общеобразовательной организации: теоретический аспект.....	7
1.1.Психолого-педагогическая характеристика старших подростков.....	7
1.2.Причины и последствия табакокурения старших подростков.....	17
1.3.Направления работы по профилактике табакокурения в общеобразовательной организации.....	28
Глава 2. Опытно-поисковая работа по профилактике табакокурения подростков в общеобразовательной организации.....	38
2.1.Анализ деятельности МБОУ «ООШ №11» по профилактике табакокурения подростков.....	38
2.2.Программа по профилактике девиантного поведения детей на примере МБОУ «ООШ №11».....	48
Заключение.....	58
Список используемой литературы.....	61
Приложение.....	70

Введение

Актуальность темы исследования. В настоящий период в РФ девиантное поведение становится все более разнообразным и все менее контролируемым обществом благодаря цифровой реальности (пример – группа «синий кит»). Проявления его все учащаются (больше становится делинквентности, аддиктивности и т.д.)

В последнее время у большинства подростков встречается направленность к таким типам девиаций, как несогласие обучаться, сквернословие, своеволие, ложь, наркомания и воровство, раннее начало сексуальной жизни, враждебность, уход из дома, употребление спиртного, табакокурение и токсикомания и др.

Прецеденты отклоняющегося поведения молодых людей есть действительно, с которой буквально ежедневно сталкиваются учителя, родители. Актуален, как никогда ранее, круг задач воспитания ребят с асоциальным поведением, исследование его сути и путей формирования, определение способов и средств актуальной коррективной проявлений девиантности, злости и иных неблагоприятных свойств.

Ответственность за удачную профилактику девиантного поведения у подростков несет не только семья подростка, но и общеобразовательные организации, как главные институты обучения.

Очевидно, что добиться сколько-нибудь заметных результатов в решении проблемы девиантного поведения детей и подростков невозможно без организации адекватной профилактической работы.

Профилактика девиантного поведения становится одной из важнейших задач современного общества.

Поведение подростка – внешнее проявление сложного процесса становления его характера. Серьезные нарушения поведения, как правило, связаны с отклонениями в этом процессе. Нередко эмоциональное развитие детей бывает нарушенным, а их поведение трудным. В этой связи довольно

часто возникают осложнения психологического развития, и большая часть этих осложнений является отклонением от нормы, а не симптомом психологического заболевания.

Проблема ранней профилактики возникновения вредных привычек у подростков представляется нам чрезвычайно актуальной. Одной из таких проблемных привычек является потребление табачных изделий, или табакокурение. Табакокурение - это зависимое поведение, которое имеет как социальные, так и психологические причины, и которые необходимо учитывать в процессе профилактики табакокурения у подростков.

Психолого-педагогические исследования профилактики табакокурения подростков проведены психологами: С.А. Бадмаевым, С.А. Беличевой, И.И. Кауненко; педагогами - Т.К.Зуевой, В.П. Кащенко, Ю.А. Клейбергом, И.А. Невским, В.А. Поповым и другими. Расширяют и углубляют изучение данной проблемы труды социальных педагогов - В.Г. Бочаровой, Б.З. Вульfoва, А.В. Мудрика, Л.П.Федоренко.

Признавая значение вышеизложенных работ, стоит отметить, что, несмотря на множество подходов к исследованию вредных привычек личности, проблема раннего подросткового табакокурения, а также разработка системы их профилактики, направленной на нравственное и физическое оздоровление подрастающего поколения и утверждения здорового образа жизни, требует дальнейшего изучения.

Противоречие: с одной стороны – существует высокая востребованность профилактической работы по отношению к табакокурению, с другой стороны – осложнение ситуации происходит из-за недостатка научных данных по грамотному осуществлению этого процесса в общеобразовательной организации.

Проблема исследования: содержание деятельности по профилактике девиантного поведения в общеобразовательной организации.

Ограничение: видов девиантного поведения очень большое количество, но мы остановимся на табакокурении.

Тема: «Профилактика девиантного поведения подростков в общеобразовательной организации».

Объект исследования – процесс профилактики табакокурения в общеобразовательной организации.

Предмет исследования – содержание деятельности по профилактике табакокурения в образовательной организации.

Цель исследования: на теоретико-эмпирическом уровне изучить содержание деятельности по профилактике табакокурения в общеобразовательной организации и на основе этого разработать соответствующую программу по профилактике табакокурения в общеобразовательной организации.

Гипотеза исследования: вероятно, проблема табакокурения в общеобразовательной организации будет решена успешно, если:

- будут определены основные направления работы и на их основе разработана программа профилактики табакокурения старших подростков;
- в соответствии с программой будет правильно организована профилактическая работа со старшими подростками и их семьями.

Задачи исследования:

1. Дать психолого-педагогическую характеристику старшего подростка.
2. Охарактеризовать причины и последствия табакокурения в общеобразовательной организации.
3. На теоретическом уровне выявить и описать направления работы по профилактике табакокурения в образовательной организации.
4. Проанализировать деятельность МБОУ «ООШ №11» по профилактике табакокурения старших подростков.

Методы исследования: теоретический - анализ, сравнение, обобщение, классификация; эмпирические - опрос, беседа, анкетирование, тестирование.

База исследования: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа №11» г. Артемовский, Свердловской области.

Структура выпускной квалификационной работы: введение, две главы, заключение, список используемой литературы и приложение.

Глава 1. Профилактика девиантного поведения подростков в общеобразовательной организации: теоретический аспект

1.1. Психолого-педагогическая характеристика старших подростков

Подростковый возраст – это самый трудный и самый сложный из всех детских возрастов, представляющий собой период становления личности. Наиболее важным отличительным признаком этого периода являются фундаментальные изменения, происходящие в сфере самосознания подростка, которые имеют кардинальное значение для всего последующего развития и становления подростка как личности.

Первым шагом в изучении характеристики старшего подросткового возраста должно стать определение «возраст». Под данным понятием в психологии понимается «конкретная, относительно ограниченная во времени ступень психического развития индивида и его развития как личности, характеризующая совокупностью закономерных физиологических и психологических изменений, не связанных с различием индивидуальных особенностей» [70, С. 57].

В настоящее время принята следующая возрастная периодизация [77, 1995, С. 23]:

Подростковый возраст – 10-15 лет;

Согласно психологическому словарю, подростковый возраст – стадия онтогенетического развития между детством и взрослостью (от 11–12 до 16–17 лет), которая характеризуется качественными изменениями, связанными с половым созреванием и вхождением во взрослую жизнь [78]. Что касается старшего подросткового возраста, то он ограничен возрастными рамками 16-17 лет.

Границы подросткового возраста не устанавливаются четко, у каждого подростка они индивидуальны. Его характерная особенность – быстрый темп полового созревания. Он начинается в младшем подростковом возрасте. К

концу периода завершается физическое формирование взрослого, способного к воспроизводству человека. Таким образом, в разных источниках можно найти различные возрастные периодизации. В среднем старший подростковый возраст – это период с 15 до 17 лет. Также существуют мнения, что старший подростковый возраст входит в промежуток с 12 до 15 лет; с 14 до 16 и с 14 до 18 лет.

Психологическое содержание подросткового возраста до сих пор остается предметом дискуссий отечественных психологов. Несмотря на большое количество исследований в этой области, отечественная наука пока не пришла к единой точки зрения на вопросы: что является ведущей деятельностью в этом возрасте, каково центральное новообразование исследуемого возраста, каковы границы возраста, к какому периоду – критическому или стабильному – он относится. Исследователи подросткового возраста объясняют подобную неопределенность исторической и социальной обусловленностью развития личности, которая является причиной отсутствия стабильных границ подросткового возраста [8, С.87].

Психология подростка 15-17 лет в большей степени базируется на более спокойных показателях, нежели в предыдущие возрастные периоды, но и на большей самостоятельности. Данный возраст – время реального перехода к настоящей взрослости, первые признаки которой появляются в младшем подростковом возрасте.

В возрасте 15–17 лет подростковый опыт уже недостаточен для взаимодействия с окружающим миром, а взрослый опыт еще осознанно не освоен. В связи с этим выделяются основные особенности старших подростков: повышенная, по сравнению с другими возрастами, значимость тесных эмоциональных контактов и интенсивная социализация, сменяющая характерное для подростков противопоставление себя взрослому обществу. Подросток активно ищет друзей, единомышленников, посвящает много времени доверительному и эмоциональному общению, в котором склонен к крайностям и быстрой смене симпатий [16, С. 77].

Важно отметить, что Божович Л.И. рассматривал этот период как кризисный: «Кризис подросткового возраста связан с возникновением в этот период нового уровня самосознания, характерной чертой которого является появление у подростка способности и потребности познать самого себя как личность, обладающую именно ей присущими качествами» [14].

Конфликты, разрывы и примирения, частая смена настроений и так называемое полярное (черно- белое) мышление очень характерны для старших подростков. «Я – не такой, как вы!» – заявляет старшеклассник дома, противопоставляя себя миру взрослых в целом и родителям в частности. Психологи называют этот возраст порой «крестовых походов». Подросток верит, что он – лучше, он не совершит тех ошибок, которые сплошь и рядом совершают взрослые, он может сделать мир лучше, потому что он честнее, искреннее, а зачастую и мудрее окружающих его взрослых людей. Подросток всем своим поведением как бы заявляет, что все знает лучше взрослых, и отныне будет жить «своей головой», а значит, в воспитательных мероприятиях он не нуждается [16, С. 78].

Таково его мироощущение, и именно поэтому любое замечание, любой совет воспринимаются в штыки, не говоря уже о нотациях и нравоучениях. Такая позиция подростка, в свою очередь, приводит к попыткам усилить контроль со стороны его родителей, что вызывает новую бурю протеста и получается замкнутый круг.

Необходимо отметить, что понимание проблем подростка и способность к диалогу особенно важны на этом этапе, потому что старший подростковый возраст является сензитивным (особо чувствительным) для формирования нравственных убеждений, ценностных категорий и отношения к миру в целом [16, С. 79].

Выготский Л.С. отмечает, что центральным и специфическим новообразованием является возникновение у подростка представления о том, что он уже не ребёнок (чувство взрослости). Внешняя сторона этого

представления проявляется в стремлении быть и считаться взрослым. Подросток требует, чтобы к нему относились «как к равному» [17, С. 245].

Кроме того, Выготский Л. С. назвал проблему интересов в переходном возрасте «ключом ко всей проблеме психологического развития подростка». Он писал, что все психологические функции человека на каждой ступени развития, в том числе и в подростковом возрасте, действуют не бессистемно, не автоматически и не случайно, а в определенной системе, направляемые конкретными, отложившимися в личности стремлениями, влечениями и интересами [17, С. 278].

Для подавляющего большинства подростков данный период становится периодом разрушения и отмирания старых интересов, периодом созревания новой биологической основы, на которой впоследствии развиваются новые интересы. Выготский Л.С. отмечал: «Если в начале фаза развития интересов стоит под знаком романтических стремлений, то конец фазы знаменуется реалистическим и практическим выбором одного наиболее устойчивого интереса, большей частью непосредственно связанного с основной жизненной линией, избираемой подростком» [17, С. 279].

Автор выделял основные группы наиболее ярких интересов подростков, которые он называл доминантами:

- эгоцентрическая доминанта (интерес подростка к собственной личности);
- доминанта дали (установка подростка на обширные, большие масштабы, которые для него гораздо более субъективно приемлемы, чем ближние, текущие, сегодняшние);
- доминанта усилия (тяга подростка к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, которые иногда проявляются в упрямстве, хулиганстве, борьбе против воспитательского авторитета, протесте и других негативных проявлениях);
- доминанта романтики (стремление подростка к неизвестному, рискованному, к приключениям, к героизму) [17, С. 301].

У многих подростков просыпается интерес к наукам и вообще к постижению сложных областей знания. Подросток начинает серьезно интересоваться техникой, искусством, политикой, философией и пр. Этот интерес может подпитываться и искренним любопытством, и видением своего профессионального будущего, и гордостью за себя.

В старшем подростковом возрасте начинается путь к самому себе. Благодаря рефлексии на этом этапе ребенок познает себя и других. «Кто Я?» – основной вопрос этого периода. Развивающееся самосознание подростка определяет духовную работу в отношении определения «внутренней позиции», в основе которой лежит стремление быть ответственным за себя, за свои личностные качества, за свое мировоззрение и за способность самостоятельно отстаивать свои убеждения [8]. По мнению исследователей, личностная рефлексия вырывает человека из непрерывного потока жизни и заставляет занять внешнюю позицию по отношению к самому себе (А.А. Деркач), является главной движущей силой всех сторон психического развития (В. В. Давыдов, В. И. Слободчиков, Г. А. Цукерман и др.), способствует установлению границ самости, формированию личностной идентичности, самотождественности (Э. Эриксон).

В старшем подростковом возрасте наблюдается некоторое расхождение в смыслах и ценностях. Смысложизненные ориентации зависят от выбора профессии. Школьники с профессией еще не определились и чувствуют себя более неуверенно в отличие от учащихся колледжей, которые свою профессию уже выбрали, поэтому более целеустремленны и уверены в себе. Ценности же больше подвержены влиянию возраста. Дружба, любовь – важные проблемы данного возраста, и решение этих проблем наиболее ценно. На втором месте по степени влияния на ценности стоит тип учебного заведения, в котором осуществляется обучение. Также из литературы известно, что между смыслами и ценностями у взрослого человека наблюдается не расхождение, а прямая взаимосвязь. Следовательно, это расхождение с возрастом исчезнет, но чтобы оно исчезло безболезненно и

способствовало развитию смысловой сферы, необходима специальная работа [16, С. 233].

Центральным процессом данного возраста, по Э. Эриксону, является формирование личностной идентичности, чувства преемственности, единства, открытие собственного «Я» [82]. Вот почему старшеклассников так привлекает возможность узнать что-то новое о себе, о своих способностях.

Важным видом деятельности в подростковом возрасте является учебная деятельность. Но, как пишет Д. И. Фельдштейн, «в отличие от младшего подросткового возраста, учебная деятельность старших подростков, сохраняя свою актуальность и значение, выступает для них по своей психологической роли как одна из форм совокупной общественно полезной деятельности» [78]. Таким образом, ведущим типом деятельности у подростков становится развернутая общественно полезная деятельность в различных ее видах, таких как, учебная, трудовая, общественно-организационная.

В плане умственного развития этот возраст не показывает каких-либо качественных новообразований: здесь укрепляются и совершенствуются те процессы развития формального интеллекта, которые начались в младшем подростковом возрасте. Однако определенная специфика здесь имеется и вызывается она своеобразием развития личности старшего школьника.

Мышление старшего школьника приобретает личностный, эмоциональный характер. Как пишет Л. И. Божович, интеллектуальная деятельность здесь приобретает особую аффективную окраску, связанную с самоопределением старшего школьника и его стремлением к выработке своего мировоззрения [14]. Именно это аффективное стремление создает своеобразие мышления в старшем школьном возрасте.

По мнению Выготского Л.С. существенные изменения происходят и в развитии воображения. Под влиянием абстрактного мышления воображение «уходит в сферу фантазии». Говоря о фантазии подростка старшего возраста, Л. С. Выготский отмечал, что «она обращается у него в интимную сферу, которая скрывается обычно от людей, которая становится исключительно

субъективной формой мышления, мышления исключительно для себя». Подросток прячет свои фантазии «как сокровеннейшую тайну и охотнее признается в своих проступках, чем обнаруживает свои фантазии» [17, С. 309].

Психология подросткового возраста обусловлена физическими изменениями организма ребенка. В начале периода скорость развития эндокринных центров опережает развитие половой системы. Поэтому центральная нервная система подростков находится в неуравновешенном состоянии. Процессы возбуждения преобладают над процессами торможения. Отсюда резкая, часто неадекватная реакция на замечания и на действия взрослых и сверстников. Настроение часто меняется, от приподнятого до угнетенного состояния и наоборот.

Для подростков старшего возраста характерна утомляемость. Из-за ускоренного роста и недостатка витаминов и полезных веществ могут появиться проблемы в опорно-двигательном аппарате: сутулость, искривление позвоночника. Это еще больше влияет на психическую устойчивость подростков. В подростковом возрасте формируется окончательно и значительно усиливается интерес к противоположному полу. Возникает и развивается половое влечение. Предъявляются повышенные требования к своей внешности [38, С.9].

Рассмотрев различные источники, были выделены отличительные особенности развития младшего и старшего подростка:

Таблица 1

Сравнительная таблица младшего и старшего подростка

Сферы развития	Младший подросток	Старший подросток
Познавательная	Снижена познавательная активность в учебной деятельности. Познание системы межличностных отношений	Познавательная активность реализуется как в учебной деятельности, так и в межличностных отношениях.
Личностная	Личностная нестабильность	Появление личностной стабильности.

Социальная	Ориентированы на общение со сверстниками своего пола нестабильность усвоенных социальных норм и ценностей	Ориентированы на общение с людьми разного пола. Развитие внутренних моральных ценностей.
------------	--	---

Важно отметить, что типичным для старшего подросткового возраста является то, что стремление быть взрослым вызывает сопротивление со стороны действительности. Оказывается, что никакого места в системе отношений с взрослыми ребенок еще занять не может, и он находит свое место в детском сообществе. Поэтому для подросткового возраста характерно господство детской сообщества над взрослым [16, С. 80].

Здесь складывается новая социальная ситуация развития – в сравнении с детским периодом. Общение со своими сверстниками становится ведущим типом деятельности в этом возрасте. Именно здесь осваиваются нормы социального поведения, нормы морали, здесь устанавливаются отношения равенства и уважения друг к другу. Если подросток в школе не может найти системы удовлетворяющего его общения, он часто «уходит» из школы, разумеется, чаще психологически, хотя не так уж редко и буквально [38, С.12].

Нельзя не отметить, что внешний вид подростка – один из главных источников конфликта. Меняется походка, манеры, внешний облик. Свободные, спокойные движения уступают место угловатости, резкости. Мальчик-подросток ходит чуть ссутулившись, опустив руки в карманы, говорит сквозь зубы. Девочка начинает ревностно сравнивать свою одежду и причёску с образцами, которые она видит на улице и обложках журналов, выплёскивая на маму эмоции по поводу имеющихся расхождений. Внешний вид подростка часто становится источником постоянных недоразумений и даже конфликтов в семье.

Сложность взаимоотношений подростка и взрослого заключается еще и в том, что, с одной стороны, подросток стремится к самостоятельности, протестует против опеки и недоверия, а с другой – сталкиваясь с новыми

жизненными трудностями, испытывает тревогу и опасения, ждет от взрослого помощи и поддержки, но не всегда хочет открыто признаваться в этом.

Поиски ответов на вопросы «кто я?», «что я?» и осознание своей особенности, несхожести с другими небезразличны для любого подростка, но нередко в условиях травмирующей ситуации внимание на этих вопросах заостряется, а поиски ответа сопровождаются эмоциональным напряжением, чувством растерянности, тревогой и нарушением поведения.

Понимание особенностей периода взросления позволяет педагогу работать значительно эффективнее.

Проанализировав различные источники, было определено, что типичная картина психолого-педагогической характеристики старшего подросткового возраста будет следующей:

Физические особенности:

физически подростки развиты окончательно;

именно поэтому они уделяют своему здоровью большое внимание.

Эмоциональные особенности:

- уже дружелюбно (а иногда и покровительственно) настроены ко всем членам своей семьи;

- абсолютно уверены в себе;

- к нуждам других могут отнестись внимательнее, чем к своим.

Социальные:

- стремятся к серьезным отношениям как с противоположным полом (любовь), так и со своим (дружба);

- свидания становятся частым явлением в их жизни;

- личные отношения выходят на первый план, появляется преданность им, интимность таких отношений возрастает;

- обычно стремятся к самостоятельным заработкам, для чего находят почасовую работу;

- сопротивление представителям власти уменьшается.

Интеллектуальные особенности:

- стремятся принимать более серьёзные разумные решения;
- уже понимают, что любое решение, принятое сегодня, может повлиять на то, что будет завтра;
- рассматривают несколько вариантов исхода событий, т.е. подростки просчитывают линию своего поведения;
- конфликты между подростками и родителями в большей степени предпочитают решать через обсуждение появившейся проблемы;
- начинают задумываться о будущей профессии и о будущем в принципе.

Духовные:

- моральные и духовные ценности подвергают проверке и испытывают на прочность;
- способны к сильной приверженности определённой религии;
- к окружающим относятся с пониманием и дорожат их мнением о себе
- юношей и девушек очень интересуют вопросы жизни после смерти;
- у них возникает множество вопросов по поводу личной духовной жизни, в этой области они полны сомнений;
- если подросткам прививаются духовные истины, то они способны их усваивать в этот период и применять в жизни.

Таким образом, определим, что общая характеристика подросткового возраста отличаются следующими чертами поведения:

- эмоциональной неустойчивостью;
- резкими перепадами настроения;
- повышенным самолюбием;
- резкостью суждений;
- застенчивостью и неуверенностью в своих силах.

Особенности старшего подросткового возраста психология признает одним из самых сложных периодов развития личности. Это трудное время родители должны пройти вместе со своими детьми. С их стороны позиция должна быть определенной и твердой. Чрезмерная опека и большое

количество требований может привести к неразрешимым конфликтам. Попустительство, равнодушие, недостаток требовательности родителей не менее вредно для детей в подростковом возрасте. Это приведет к возникновению новых проблем и углублению существующих.

1.2. Причины и последствия табакокурения старших подростков

Табакокурение (или просто курение) – вдыхание дыма тлеющих высушенных или обработанных листьев табака, наиболее часто в виде курения сигарет, сигар, сигарилл, курительных трубок или кальяна [13,С.41].

Большую роль в том, что курение подростков имеет большую активность, играет социум. На сегодняшний день существующие нормы табакокурения во всем мире принимаются как данность. Курение приветствуется во всем: реклама, распространение табачных изделий повсеместно без возрастных ограничений, распространение информации о сигаретах в СМИ, фильмах и молодежных передачах. Все это делает табакокурение общепринятыми социальными нормами и в этом случае невозможно будет избавиться от курения среди подростков.

Табакокурение широко распространено во всех странах мира и является одним из главных факторов риска развития социально значимых заболеваний (ХОБЛ, бронхиальная астма, хронический бронхит и т. д.). К сожалению, мировыми лидерами в распространённости табакокурения являются Китай и Россия [32].

Широкое распространение табакокурения в различных странах мира приводит к снижению продолжительности жизни населения, что доказано многими научными исследованиями как отечественных, так и зарубежных авторов. В последние десятилетия табакокурение среди лиц подросткового возраста приобрело массовый характер, без особых различий среди лиц женского и мужского пола. По оценкам Всемирной Организации

Здравоохранения более 150 миллионов подростков в мире употребляют табак, и это число неуклонно растет. В настоящее время около 5,4 миллиона человек умирают каждый год из-за болезней связанных с курением, которое является единственной и предотвратимой причиной смерти [8, 9]. Прогнозируется, что цифра возрастет до 8 и более миллионов в год к 2030 году. Если тенденция сохранится, то основная масса смертей случится в развивающихся странах, где каждый год будет умирать более 7 миллионов людей в результате болезней, связанных с табаком, а это больше, чем от малярии, травматизма и условий жизни вместе взятых [73].

Негласная статистика курения в мире среди подростков указывает на то, что регулярно употребляют сигареты среди несовершеннолетних всего 40 детей на 10 тысяч. В России и этот показатель существенно выше. Общественные организации указывают на то, что сейчас курят порядка 25% подростков. Причем среди них 30% - это девушки. И с каждым годом курение среди них распространяется все больше. Можно упомянуть данные, указанные в 1999 году. Тогда на 10 тысяч школьников курили всего 4%, да и те непостоянно. Тогда доступ к продуктам никотиновой промышленности был существенно ограничен, поэтому позволить себе курить могли далеко не все, как сейчас [49].

А если рассматривать статистику курящих подростков в возрасте от 15 до 17 лет, то там она ничем не отличается от взрослой. То есть сигаретами увлекается 40% всех ребят, из которых 20% - девушки. И если верить словам ВОЗ, то именно курение привело к тому, что в России:

- самый высокий показатель патологий новорожденных;
- самый низкий возрастной порог заболеваемости рака легких (47 лет, тогда как в Европе – 62 и выше);
- распространенность туберкулеза – одна из самых высоких в мире.

Каждый пятый человек в мире – подросток, и образ жизни, привитый в юном возрасте, обязательно дает результаты в возрасте зрелом, трудоспособном. Такие привычки, как курение табака, отсутствие физической

активности скажутся на формировании различных заболеваний, в том числе хронических, приводящих к ранней инвалидности, к снижению показателей функции внешнего дыхания и, как следствие, более низкой работоспособности, толерантности к физической нагрузке, раннему формированию хронических заболеваний органов дыхания и сердечно-сосудистой системы [56]. Известно, что развитие зависимости к никотину наиболее быстро происходит в молодом возрасте [3]. Поэтому основной аудиторией для активной профилактики табакокурения считают молодежь, подростков, среди которых проблема формирования зависимости к табаку приобрела в последнее десятилетие характер эпидемии [11]. Немногочисленные отечественные исследования, проведенные в основном в крупных городах России, говорят о том, что в возрасте 15-17 лет регулярно курит каждый третий старшеклассник и каждая пятая старшеклассница [5]. За последнее десятилетие стала заметна тенденция все большего вовлечения в курение девочек.

Было установлено, что преобладающим мотивом регулярного курения подростков, как мальчиков, так и девочек, является уже сформированная в той или иной степени зависимость от никотина. При изучении курения женщин российских городов в 2001-2002 гг. была выявлена высокая распространенность курения среди женщин (в среднем 26%), причем более половины молодых женщин (которым на момент исследования было 25-35 лет) начали курить именно в подростковом возрасте [4].

Исследованиями Глобальной системы наблюдения за табакокурением в различных странах были получены данные, о том, что 46,4% курильщиков начали курить в возрасте до 10 лет, причем доля девочек не уступает количеству мальчиков (50,3% и 45,2%, соответственно) [6].

Подростковое курение постепенно становится не только мнимым средством решения определенной проблемы, но и пагубной привычкой и потребностью в никотине, который является ядом нейтропного типа, вызывающим патологические изменения и болезни.

Существует несколько причин, по которым курение подростков вызывает особое опасение. Ни для кого не секрет, что сигареты наносят большой вред здоровью человека, при этом не важно активный или пассивный курильщик. Сегодня практически абсолютно большинство некурящих людей все равно являются пассивными курильщиками, вдыхая дым от выкуренной рядом сигареты. В этом плане очень сильно страдают дети, родители которых курят. Они с детства становятся заложниками дыма и в той или иной форме приобретают зависимость от сигарет. Установлено, что подростки, ежедневно выкуривающие хотя бы одну сигарету, обычно продолжают курить на протяжении всей жизни. В результате, общество получает еще одного пожизненного курильщика, подвергающего свою жизнь и жизнь окружающих различным заболеваниям.

По данным научных исследований установлено, что человек, начавший курить в возрасте 15-16 лет, уменьшает продолжительность своей жизни более чем на 8 лет. Курение повышает риск развития хронических заболеваний таких органов, как сердце и легкие, приводит к образованию опухолей [73]. При этом заболевания проявляется лишь в зрелом возрасте, в результате чего подростки и дети не замечают негативного влияния на свой организм со стороны сигарет и не отдают полного отчета о нанесенном своему здоровью вреде. Поэтому именно проблеме курения среди несовершеннолетних уделяется большое внимание со стороны общества и государства.

Роспотребнадзор утверждает, что последние 20 лет наблюдается рост курильщиков в России. В возрастной категории от 15 до 17 лет курят 7% девушек и 40% юношей. Средние показатели выкуренных сигарет 7 и 12 штук соответственно. В нашей стране курят более 3 миллионов подростков, из которых 0,5 миллиона девушек и 2,5 миллиона молодые люди [73].

Возникает вопрос, почему же курение так привлекает детей и подростков.

Согласно Институту Сравнительных Социальных исследований [32], в проведенном опросе подростки назвали множество причин, объясняющих,

почему их сверстники курят; чаще других (31%) называлось желание самоутвердиться, выглядеть независимо. В ответах на открытый вопрос, допускавший несколько ответов, наиболее часто встречались следующие (рис.1.) [32]:

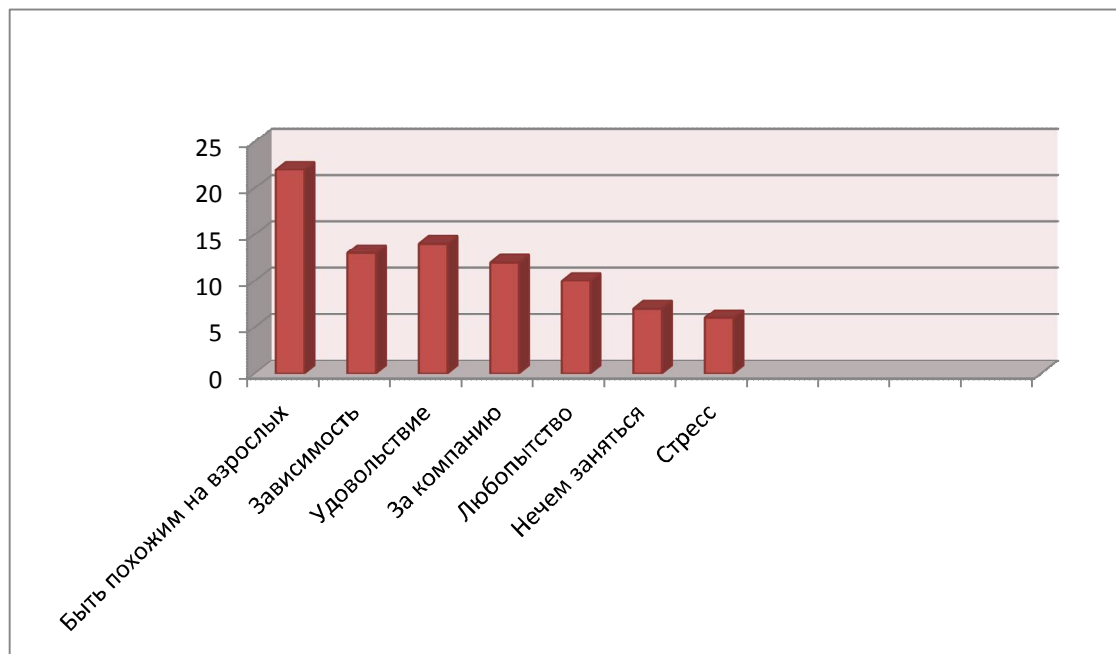


Рис. 1. Причины подросткового курения

Объясняя свое желание попробовать сигарету, курящие подростки склонны делать акцент на других факторах, нежели те, что они выдвигали на первый план, когда речь шла об их курящих сверстниках. Те, кто хотя бы раз пробовал курить, чаще всего объясняют это тем, что просто хотели попробовать (43%). Вспоминая первопричины собственного опыта, 9% пробовавших сигареты ссылаются на давление со стороны сверстников. 20% сообщают о наличии курящих друзей, которым они хотели составить компанию. Другие ответы встречаются в единицах случаев [32].

Таким образом, суммировав всю информацию, были выделены несколько причин, по которым несовершеннолетние склонны к табакокурению [32]:

-подражание другим школьникам, студентам, взрослым можно считать ключевым фактором, который оказывает влияние на курение у детей. Девушки и молодые люди, находясь в обществе за частую не готовы пойти

против толпы, показать «слабость» перед своими сверстниками или более взрослыми ребятами. Желание быть, как все заставляет неокрепшее сознание детей слепо следовать требованиям коллектива, не задумываясь о последствиях.

- чувство новизны, интерес. Данный фактор больше свойственен подросткам. В период поиска себя несовершеннолетние склонны пробовать различные способы «самовыражения», в том числе и сигареты.

- желание казаться взрослыми и самостоятельными личностями. Многие дети, наблюдая за своими курящими родителями подсознательно ассоциируют сигарету с атрибутом взрослого человека. При желании показать себя самостоятельным, дети пытаются перенести на себя этот образ, в результате чего получают зависимость от сигарет. В данном случае многое зависит от реакции и действий со стороны родителей.

- 60% девушек курят считая, что это придает некий шарм их образу, считается модным [34]. Многие девушки связывают сигарету и табачный дым с кокетством, желанием нравится противоположному полу. В результате опроса девушек-подростков были получены следующие данные по причинам табакокурения (рис. 2).



Рис.2. Причины табакокурения среди девушек

Отказ от курения и профилактика основных неинфекционных заболеваний, вызванных потреблением табака, является сегодня актуальной проблемой, которую не решить без кардинального изменения психологии людей. Необходимо менять психологию подростка, чтобы он оставался равнодушным к табаку и курению. Многие подростки начинают курить тогда, когда они еще не могут осознать риск этой пагубной привычки, а когда осознают, то уже не могут бросить курение в силу привыкания. Как объясняют сами подростки, они курят, чтобы расслабиться, покрасоваться, успокоиться, выглядеть взрослыми и независимыми [22].

В современных условиях сам стиль жизни способствует курению. Поскольку среди взрослых очень значительна доля курильщиков. Затем по силе воздействия идет красочная реклама табака, которая часто играет решающую роль. Дети окружены рекламами, которые подают курение как веселое, современное и утонченное занятие, придающее особый вес курильщику. Реклама показывает, что курение якобы является ключом к жизненному успеху. И конечно, доступность сигарет, низкие цены и свободная их продажа также является соблазном для детей и подростков [6].

Рассмотрев основные причины курения у подростков, можно определить типы курильщиков. Исследователями табакокурения подростков выделяются следующие типы [69, С. 37]:

Нервный

Он курит в первую очередь для того, чтобы успокоиться, собраться с мыслями. Для этого типа курильщика характерны взрывные эмоции, как правило, отрицательные. Обладает холерическим или меланхолическим темпераментом, вполне может быть творческой личностью.

Практичный

Для этого человека сигарета всего лишь вид отдыха. Для таких людей очень важен сам процесс курения. Он способен получать удовольствие от чашки кофе и выкуренной сигареты. Как правило, у этих курящих наблюдается волевой характер и решительность. Такие люди не обращают

внимания на рекомендации врачей, так как он сам себе авторитет. В действительности к этому типу относятся люди, которые в состоянии сами бросить курить без помощи окружающих.

Коммуникативный

Этот тип не получает от своего пристрастия практически никакого удовольствия. Курение для него в первую очередь способ коммуникации. Курить он начинает даже не из любопытства, а «за компанию», чтобы не отстать от сверстников

Увлеченный

В современной психологии есть понятие «аддиктивная личность» – человек, склонный к чрезмерному пристрастию к чему-либо. Объект подобной зависимости не имеет значения – это может быть шопинг, еда, компьютерные игры, просмотр телепередач, преферанс по средам и др. Деятельность подобного рода приносит аддиктивному человеку удовольствие и поэтому вытесняет все остальное.

Кинестетик

Такой курильщик любит сам процесс курения и пополняет ряды поклонников никотина буквально с первой затяжки.

Ассоциативный

Часто желание закурить возникает у подобных людей по ассоциации. Серьезной зависимости у них нет.

Актер

Желание закурить у приверженцев демонстративного курения проявляется в виде игры с сигаретой. То есть в сознании курильщика доминирует образ собственного я, эффектно выглядящего с сигаретой.

Расслабляющийся

Подобные люди очень эмоциональны, обиды они переживают в глубине себя, никак не выдавая свои чувства внешне. В основе курения по типу расслабления лежит иллюзорное ощущение счастья и покоя после выкуренной сигареты.

Рефлексивный

Такой курильщик часто нервничает, у него повышенное чувство ответственности, поэтому, чтобы успокоиться, ему нужно что-то держать во рту.

Периодический

Таких курильщиков сложно выделить в отдельную группу – слишком разные причины побуждают их курить.

Мятежный

Такие курильщики курят именно потому, что это вредно и против правил. Чаще всего, они заводят эту вредную привычку еще подростком, когда мятежный дух почти неразрывно связан с курением.

Вечно бросающий

Такие курильщики говорят каждой своей сигарете, что она последняя. Они испробовали все: силу воли, жвачки, пластыри, специальные рецептурные средства.

Влюбленный

Для таких курильщиков важен антураж: красивые зажигалки, блестящие упаковки, различные аксессуары.

Далее нельзя не отметить влияние курения на подростковый организм. Никотин и смолы табачного дыма оказывают пагубное влияние на нервную систему – снижается интенсивность формирования новых связей в структурах неокортекса, это негативно сказывается на развитии навыков и запоминании информации. Иными словами, падает обучаемость и страдает память. Одновременно никотин действует на отделы коры мозга, связанные со зрительным и слуховым анализатором, и в перспективе подростковое курение может привести к проблемам со слухом и зрением. Острота зрения снижается и ввиду раздражающего действия дыма на орган зрения.

Никотин в любом возрасте нарушает работу сосудов и сердечной мышцы. Да, в столь юные годы о развитии атеросклероза или ишемической болезни сердца говорить слишком рано, но фундамент для будущих

заболеваний закладывается именно сейчас. Вред курения для подростков прослеживается по нарушению работы дыхательной системы – кашель, одышка, частые бронхиты, которых нередко сопровождаются и астматическим компонентом.

Не остается в стороне и желудочно-кишечный тракт. Известно, что в слизистой оболочке желудка есть рецепторы, с которым никотин успешно взаимодействует, вызывая усиление секреции желудочного сока. Это становится причиной гастрита и язвенной болезни. Компоненты табачного дыма истощают щитовидную железу, заставляя ее трудиться в усиленном режиме, что проявляется раздражительностью и нарушением сна [49, С.30].

На костно-мышечной системе тоже можно проследить последствия и вред курения на организм подростка. Для курящих молодых людей характерно развитие мышечной слабости, а из костной ткани активно вымывается кальций, что приводит к нарушению развития структур скелета и появлению различных заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Как было отмечено, существуют различные виды табакокурения. Наиболее распространенным видом курения является курение сигарет, затем по частоте применения следуют трубки, сигары, кальян [73]. Стоит отметить, что популярность курения кальяна возрастает с каждым днем. Подростки очень часто вступают в полемику с педагогами о том, что кальян безвредный. Однако необходимо учесть следующие факты. При курении через кальян в его дыму никотина и смол остается меньше, но на этом все хорошие «новости» заканчиваются. Ведь токсичного угарного газа, который разрушает клетки мозга и поражает ЦНС, в кальянном дыму больше в 40 раз. За обычный сеанс курения кальяна человек получает значительное количество вредных веществ.

Кроме того, у любителей кальяна из-за глубоких вдохов через трубку, дым поражает значительно более глубокие отделы легких, чем при других видах курения.

Обзор исследований, посвященных проблеме детского и подросткового курения, показал, что на первом месте, провоцирующем начало курения

подростка, стоит менталитет общества, где живет подросток и психоэмоциональные факторы жизни [57, 67, 80].

По нашему мнению, корни этой глобальной проблемы заключаются в менталитете общества, которое на самом деле совершенно не знает о настоящих причинах этого табачного бедствия. Мы убеждены, что для эффективного снижения уровня «табачной эпидемии» до ее минимального уровня в обществе необходим полный пересмотр существующей материальной модели бытия.

- Широко известные последствия курения охватывают огромный перечень болезней, к самым опасным из которых относятся следующие:

- нарушения в деятельности сердечно-сосудистой системы;
- рак горла, легких или гортани;
- бронхиальная астма;
- снижение репродуктивной функции;

появление аномалий в развитии плода во время беременности.

Но и этот список далеко не полный, поскольку болезни и курение неизменно идут рука об руку. Чем дольше человек не расстается с сигаретой, тем шире поражение жизненно важных органов. Курильщик со стажем имеет все шансы испытать на себе и другие последствия своей пагубной привычки:

Появление нарушений в работе ЖКТ. Компоненты современных сигарет являются активными возбудителями гастрита и язвы. В жизни эти заболевания не только приносят с собой дискомфорт, но также являются крайне болезненными и требуют стационарного и продолжительного лечения.

Ослабление органов восприятия, в частности, глаз и ушей. Известно, что у курильщиков ослабление зрения и слуха происходит значительно быстрее и интенсивнее, чем у людей, не подверженных этой привычке.

Опасность возникновения аутоиммунных заболеваний. Казалось бы, какие механизмы связывают воедино деятельность иммунной системы и прием никотина? Между тем каждый прием дозы никотина и ядовитых смол

снижает защитные реакции организма, что в свою очередь провоцирует развитие волчанки, атакующей комплексно все органы.

Другие заболевания при курении могут коснуться сердца и сосудов. Никотин - это распространенная причина атеросклероза, сердечного приступа, инсульта или гангрены.

Таким образом, анализ причин, которые приводят подростка к курению, показывают, что ведущую роль в формировании привычки к курению, играет подражание взрослым. Причины эти, как показали многочисленные исследования, многообразны и взаимосвязаны. Но все эти причины подчеркивают самую существенную в глазах любого ребенка особенность, присущую этой манипуляции.

1.3. Направления работы по профилактике табакокурения в общеобразовательной организации

Профилактика курения является самым важным моментом в деле борьбы с никотиновой зависимостью. Потому что, гораздо проще убедить человека не начинать курить, чем отучить заядлого курильщика от вредной привычки. Известно, чем раньше начать профилактику, тем выше будет ее эффективность.

Общество, в котором мы живем, характеризуется крайней степенью социально – психологической и политической нестабильностью. В таких условиях везде и всегда возникала и возникает почва для социально негативных явлений, таких, как преступность, падение нравов, наркомания в широком смысле. Подростковый возраст является тем периодом, когда особенно остра необходимость в проведении именно профилактических мероприятий по предотвращению табакокурения и других форм девиантного поведения.

Здоровье человека – важнейшая жизненная ценность, не только отдельного человека, но и всего общества. В настоящее время во всём мире среди проблем, стоящих перед обществом, важнейшей является курение. Значительная часть современной молодежи подвержена табакокурению: по данным ВОЗ, примерно 30% молодежи в возрасте от 15 до 17 лет курит. Такие молодые курильщики, скорее всего, продолжают курить и во взрослом возрасте. Следовательно, привитие школьникам элементов здорового образа жизни, умения отказаться от предложенной сигареты является весьма актуальной проблемой [79, С.55].

Отметим то, что история профилактики курения в России насчитывает несколько подходов к решению данной проблемы. Это, во-первых, введение в школьный курс обучения информационных программ. Предполагалось, что, усвоив определенные знания о вреде табачных изделий на организм человека, школьники изменят отношение к табаку и не начнут курить. Однако опыт внедрения таких программ показал, что некоторая информация в данном русле может стать источником, пусковым механизмом для части школьников в экспериментировании с табачными изделиями и своим организмом [50].

Затем была широко распространена эффективная модель образования, согласно которой основное внимание уделялось личностным особенностям ребенка. Авторы программы полагали, что ребенок не начнет курить из-за внутренних побуждений. Однако и эта модель оказалась неэффективной.

Заслуживает особого внимания модель, основанная на социально-воздействующем подходе, которая предполагала развитие у школьников умения идентифицировать социальное влияние и обучение тому, как можно ему противостоять. Данная модель включала четыре компонента:

- информацию о негативных социальных эффектах и непосредственных физиологических следствиях курения;
- сведения о потворствующих курению влияниях, в особенности сверстников, родителей и средств массовой информации;

- коррекцию преувеличенных представлений о распространении курения среди подростков;
- тренировку, ролевые игры, практику в способах противостояния нежелательным влияниям, в особенности сверстников, и подкрепление достигнутых умений.

Сегодня же в профилактической работе с учащимися педагоги опираются на модель жизненных умений, которая объединяет четыре элемента социально-воздействующего подхода, методы обучения принимать решения, разрешать проблемные ситуации, развивать большую независимость, самоуважение, уверенность в себе, определять для себя ценностные ориентиры. Данная модель в большей мере, чем другие, уделяет внимание помощи детям и подросткам в разрешении социальных проблем разного рода, одной из которых является курение [80].

Рассмотрим данную модель более подробно через различные аспекты. Данный курс не только развивает навыки психической и физической саморегуляции учащихся, но и формирует у них психологически грамотные представления о путях преодоления трудностей межличностного общения в семье, со сверстниками и взрослыми, знакомит детей с богатством внутренних состояний и переживаний человека, открывает им доступ к рациональному использованию своих эмоциональных и интеллектуальных возможностей и т.д.

Основными понятиями курса являются: чувство ответственности за свое поведение, умение позитивно общаться, честное отношение к самому себе, самосовершенствование.

Цели данной модели профилактики табакокурения [30]:

- снижение потребления табачных изделий школьниками;
- укрепление и сохранения здоровья детей;
- подготовка детей к формированию и осознанному выбору здорового образа жизни и ответственности за свой выбор;

- уменьшение количества новых курильщиков в школе и повышение внимания учащихся и персонала образовательного учреждения к проблеме курения.

Задачами направлений работы по профилактике могут стать следующие:

- Формирование комплексной системы мер, направленной на ликвидацию курения на территории школы;

- Предоставление учащимся объективной информации о последствиях курения и создание представления о негативном влиянии курения на различные сферы жизни человека (здоровье, учебу, работу, личную жизнь и т.п.);

- Формирование у учащихся негативного отношения к курению;

- Формирование у учащихся умений и навыков, позволяющих снизить риск приобщения к сигаретам;

- Стимулирование процесса прекращения курения среди курящих школьников и персонала школы.

Стоит отметить, что главными принципами реализации программы должны стать следующие.

- Распространение информации о причинах, формах и последствиях табакокурения;

- Формирование у подростков навыков анализа и критической оценки информации, получаемой о табаке и умений принимать правильное решение;

- Представление альтернатив табакокурения;

- Коррекция социально – психологических особенностей личности.

Охрана здоровья связана с обучением и воспитанием – неразрывными элементами школьного образования:

обучение – овладение знаниями и информацией;

воспитание – формирование навыков ответственного поведения и здоровых установок, развитие личной и социальной компетентности.

Профилактическое обучение основано на научно установленных закономерностях. Вероятность приобщения к курению снижается, если:

1. Ученики критически относятся к своему поведению, обучены рефлексии и самоанализу;
2. Поощряется вера в свои силы; признается уникальность каждого человека;
3. Учащиеся умеют распознавать опасные ситуации, принимать рациональные решения, находить альтернативные курению модели поведения;
4. Дети обучены распознаванию ситуаций группового давления и располагают навыками сопротивления давлению.

Содержание уроков профилактического обучения должно развиваться по спирали. Объем школьных знаний ребенка увеличивается адекватно росту и развитию, установки и поведенческие навыки усиливаются и совершенствуются. В качестве методологии может быть использован метод обучения в группе.

Профилактическое обучение необходимо начинать с детей младшего школьного возраста. Профилактика намного эффективнее среди тех, кто не курит.

Разработанные направления работы программы по профилактике должны опираться на следующие позиции [11, С.123]:

Системность – разработка и проведение профилактических мероприятий происходит исходя из системного анализа ситуации с табакокурением в школе.

Комплексность – в реализации профилактических и лечебных мероприятий принимают участие все необходимые для их успешной реализации специалисты от психолога до врача-терапевта, нарколога и психотерапевта.

Стратегическая целостность – формируется единая стратегия профилактической деятельности, обуславливающая основные стратегические направления, конкретные мероприятия и акции.

Этапность – реализация лечебно-профилактической программы включает ряд этапов, представляющих из себя своего рода «сито» с все более и более мелкими ячейками. Каждый последующий этап, таким образом,

оказывается все более специализированным, в его реализации задействуется все большее количество специалистов.

Преемственность – каждый последующий этап профилактической программы является продолжением предыдущего, исправляя недочеты и дополняя его новыми мероприятиями.

Доступность – получить высокоспециализированную помощь может любой высказавший желание и нуждающийся в ней подросток.

Для повышения эффективности программы следует учитывать несколько условий [11, С.129]:

Хотя отдельные элементы программы носят запретительный характер, нужно принять во внимание, что изменение поведения осуществляется не в результате категоричного запрета курения, а при формировании критического мышления к существующей проблеме;

Прежде всего, акцент программы должен быть сделан на повсеместное прекращение курения в школе. В целях повышения эффективности программы курение в школе должно быть прекращено на всех уровнях: учителя, работники школы, родители, учащиеся.

Проанализировав различные источники информации, были определены следующие основные направления программы:

1. Профилактика табакокурения среди подростков, молодежи и других возрастных групп.
2. Мероприятия, направленные на выявление и пресечение противоправной деятельности, связанной с реализацией табачных изделий.
3. Меры по развитию системы культурно-массовых, спортивных и оздоровительных мероприятий.

Механизмы и основными мероприятиями по реализации программы:

1. Проведение различных школьных акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни;

2. Систематическое размещение материалов по пропаганде здорового образа жизни, преодоление вредных привычек, в том числе табакокурения в стенных газетах, плакатах;

3. Подготовка методических рекомендаций для родителей и детей по профилактике табакокурения среди несовершеннолетних;

4. Организация выставок, конкурсов детских рисунков и стенных газет по вопросам профилактики табакокурения;

5. Проведение обучающих семинаров для классных руководителей по вопросам профилактики табакокурения;

6. Осуществление мониторинга распространенности курения среди учащихся образовательных учреждений для планирования профилактических мероприятий;

7. Организация ежегодных акций «Брось сигарету!» среди учащихся;

8. Проведение родительских собраний по профилактике вредных привычек у детей и подростков с привлечением психологов, психиатров, наркологов;

9. Выпуск плакатов, памяток, листовок по пропаганде здорового образа жизни, о вреде табакокурения и его профилактике, противопожарной безопасности;

10. Организация ежегодных книжно - иллюстративных выставок, приуроченных к Международному дню отказа от курения и Всемирному дню без табачного дыма;

11. Проведение социально-психологических тренингов среди подростков;

12. Создание условий для постоянных занятий физкультурой и спортом. Проведение спортивно-массовых мероприятий;

13. Организация консультативного и анонимного приёмов для лиц, употребляющих табачные изделия;

14. Проведение тематических классных часов.

Основными методами можно определить следующие [7, С.22]:

- Лекция: это один из способов быстрой подачи необходимой информации.

Чтение: оно наиболее полезно для учащихся лишь в сочетании с другими способами обучения.

- Использование наглядных пособий: одни учащиеся усваивают материал, воспринятый на слух или при помощи зрения, в то время как другие лучше воспринимают осязанием.

- Обсуждение в группах: оно даёт возможность учащимся поделиться своими мыслями, впечатлениями и ощущениями в рамках определённой темы, а также позволяет размышлять, сопоставлять, делать собственные выводы и выслушивать разнообразные мнения своих сверстников.

Наиболее удобным вариантом проведения занятий – это занятия, проводимые в классе с периодичностью один раз в месяц.

В этом направлении используются следующие формы работы:

- просмотр видеофильмов с последующим обсуждением;
- встречи с людьми, сумевшими преодолеть свои вредные привычки, выжившими в трудных ситуациях жизни;
- встречи со специалистами;
- чтение и обсуждение журнальных публикаций о силе и стойкости человеческого духа в самых трудных жизненных ситуациях;
- беседы по профилактике вредных привычек.

Важным методом стоит отметить также проведение анкетирования.

Анкетирование – это организация исследовательской работы, проводимой в рамках профилактики курения и формирования собственного отношения к вредной привычке [11, С.123].

Анкетирование и исследование проблемы самими учащимися – один из самых эффективных способов привлечения внимания обучаемых и стимулирования к изменению своего поведения. Этот способ меняет поведение обучаемого ученика в той же мере, в какой влияют на него сверстники. В рамках программы педагоги могут опираться на наиболее

подготовленных учащихся, которые помогают им в качестве ассистентов в работе с другими детьми.

Слово «нельзя» вызывает в подростке неукротимый интерес, и именно поэтому крайне важно рассматривать результаты проводимого анкетирования не только как совокупность беспристрастных статистических данных, но и как средство формирования у учащихся собственной позиции. Анкетирование учащихся проводится три раза в год, анкетирование родителей – один раз в год.

Уделим внимание организации практической деятельности учащихся, направленной на развитие привычек здорового образа жизни.

Основной метод - это обучение практикой действия: учащимся предлагается представить себя в той или иной роли при решении жизненной ситуации. Ролевые игры, или обучение практикой действия, рассчитаны на то, чтобы помочь учащимся проанализировать свои чувства, мысли и действия в критической обстановке. Ролевые игры могут давать обильный материал для обсуждения.

Перейдем к следующему важному вопросу, касающемуся организации профилактической работы с родителями учащихся.

Особым потенциалом в профилактике курения среди учащихся в школе обладают родители. Прежде всего, родители обладают огромным жизненным опытом, они являются представителями многих профессий, где курение отрицательно сказывается на производительности труда. Участие родителей в профилактических мероприятиях по нераспространению курения среди молодёжи наиболее значимо для подростков.

Реализация в школах программы предлагает работу с родителями в таких направлениях, как [35, С. 47]:

- ознакомление родителей с содержанием программы;
- выступления на родительских собраниях врача и психолога;
- ознакомление родителей с общими результатами анкетирования учащихся по проблемам курения;

- проведение индивидуальной работы с родителями курящих детей.

Работа с родителями осуществляется на родительском собрании один раз в четверть и индивидуальные беседы (по необходимости).

Реализация программы должна способствовать привитию школьникам сознательного и ответственного отношения к вопросам личного здоровья, выработки умений распознавать и оценивать опасные и вредные факторы табакокурения.

Таким образом, профилактика табачной зависимости оказывает влияние на личностное развитие учащихся посредством специализированных образовательных программ и отдельных мероприятий, в том числе в глобальной информационной сети. Огромное значение имеет участие в профилактической деятельности школы, социального и психолого-педагогического контроля и профилактики личностных расстройств и заболеваний.

Глава 2. Опытнo-поисковая работа по профилактике табакокурения подростков в общеобразовательной организации

2.1. Анализ деятельности МБОУ ООШ №11 по профилактике табакокурения подростков

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа №11» была создана 01 сентября 1982 года. В школе работают 12 педагогов (из них 2 внешних совместителя и 3 внутренних совместителя). Средний возраст учителей 35 – 50 лет.

На сегодняшний момент там обучается 44 ребенка. В школе в основном обучаются дети:

- Из многодетных семей 40,4%
- Безработных- 18,2%
- Дети учителей- 9,8%
- Дети пенсионеров- 1,43%

5,2% родителей имеют 9-летнее образование, 20% средне-специальное, среднее образование - 45%.

Анализируя работу по профилактике табакокурения, стоит отметить, что созданная в прошлые годы система работы по профилактике табакокурению продолжает действовать. Профилактическая деятельность с детьми «группы риска» организовывалась согласно Федеральному Закону № 120 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

В соответствии с планом воспитательной работы данным образовательным учреждением разрабатывается и утверждается комплекс мероприятий, направленных на предупреждение развития пагубных привычек у учащихся школ, на пропаганду здорового образа жизни среди молодого поколения. В образовательном учреждении ведется учет семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, детей неблагополучных семей, детей «группы

риска», а также детей, состоящих на ВШУ, ОДН. Списки состоят на контроле и обновляются в ситуации необходимости. На детей перечисленных выше категорий пристальное внимание оказывает социально-психологическая служба школы, дети активно привлекаются в работу кружков и секций, являются участниками культурно-массовых мероприятий. Предусматривается организация оздоровительной работы по следующим направлениям:

- формирование системы ценности здоровья и здорового образа жизни в деятельности школы;
- разработка и реализация мер, направленных на профилактику вредных привычек;
- нормализация учебной нагрузки;
- повышение грамотности родителей по вопросам охраны и укрепления здоровья детей.

В 2016-2017 учебном году работа по профилактике табакокурению базировалась на локальных актах по выполнению ФЗ РФ №120:

1. Положение о порядке выявления, учета, оказания социально психологической и педагогической помощи обучающимся с отклонениями в поведении и снятия с учета;
2. Положение о порядке выявления семей, находящихся в социально-опасном положении, учета, оказания помощи в обучении и воспитании детей и снятия их с учета;
3. Положение о порядке выявления, учета и оказания социально-психологической и педагогической помощи обучающимся, находящимся в социально опасном положении и снятии их с учета;
4. Положение о совете профилактики правонарушений;
5. Положение о проведении рейдов по профилактике безнадзорности среди несовершеннолетних;
6. Положение об административной ответственности родителей за правонарушения детей и подростков, посягающих на общественный порядок в помещениях и на территории школы;

7. Положение о посещении учебных занятий участниками образовательного процесса.

8. Положение о сопровождении детей.

Кроме того, работа по профилактике табакокурения была разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

1. Закон РФ «Об образовании»;

2. Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребенка»;

3. Устав школы;

4. Санитарные правила и нормы в организации деятельности образовательных учреждений;

5. Санитарные правила «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

6. «Конвенция ООН о правах ребенка» и «Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей»;

7. Конституция Российской Федерации.

Для реализации образовательной программы антинаркотического воспитания участников образовательного процесса и эффективности реализации планов воспитательной работы в части организации профилактики наркомании среди учащихся школа взяла за основу единую образовательную программу антинаркотического воспитания участников образовательного процесса, автором-составителем которой является Котова М.Б. [43], кандидат педагогических наук. Программа составлена из взаимозаменяемых образовательных модулей, предназначенных для обучения участников образовательного процесса: педагогов, родителей и школьников.

В МБОУ ООШ № 11 осуществляется деятельность по профилактике табакокурения, оказывается помощь учащимся и родителям. В школе имеется вся необходимая документация:

- Журналы учета проводимых мероприятий по профилактике табакокурения в учебном году;

- Замеченных в табакокурении и проводимой индивидуальной работы с родителями;

- План работы социального педагога;

- План работы тьютора;

- План работы психолога.

На совещаниях при директоре и завуче рассматриваются вопросы: «Выполнение программы по профилактике табакокурения», «О проведении медицинского освидетельствования школьников»; «Взаимодействие школы, семьи и социума». Приглашались специалисты здравоохранения для бесед по антитабачной пропаганде, формированию ЗОЖ, проведены лекции о профилактике вредных привычек, последствиях табакокурения.

Специалисты школы убеждены, что профилактика табакокурения будет эффективной, если:

- детям и взрослым будет предоставлена объективная информация о курении, его воздействии на человека и последствиях применения;

- поток информации, её источники будут строиться с учётом возрастных и индивидуальных особенностей человека;

- осознание сущности курения будет идти параллельно с формированием устойчиво-негативного личностного отношения к табачным веществам;

- умения общаться с другими, правильно организовывать своё время и жизнь, справляться с конфликтами, управлять эмоциями и чувствами;

- в борьбе с курением ребёнок, родители, педагоги специалисты будут едины.

Проблема сложная, но школа обладает рядом уникальных возможностей для успешной профилактики вредных привычек:

- возможностью привития навыков здорового образа жизни в процессе обучения и контроля за их усвоением;

- влиянием на уровень притязаний и самооценку;

- свободным доступом к семье ребёнка для анализа и контроля ситуации;

- возможностью привлечения специалистов по профилактике.

Классными руководителями, психологом и врачом школы ежегодно проводятся медико-социальные исследования по раннему выявлению курения и причин, побудивших к этому. Выявляются несовершеннолетние «группы риска», склонные к табакокурению. Изучаются индивидуальные особенности развития личности учащихся «группы риска», социальное положение и материально-бытовые условия проживания их семей, условия семейного воспитания, занятость в свободное время. По результатам изучения, анализа диагностики отклоняющегося поведения классным руководителем, социальным педагогом и заместителем директора по воспитательной работе заполняется карта наблюдений, которая позволяет определить сферы и степень неблагополучия ребенка, является основой для разработки коррекционной программы и определения степени ее эффективности.

За последний учебный год было выявлено 4 ученика употребляющих табак. Эти дети поставлены на внутри школьный учет, с ними ведется профилактическая работа.

Всего из 20 подростков на учете стоит 10 учеников. В основном это семьи где курят и мама и папа.

Полученная информация размещается в школьном банке данных детей «группы риска». За обучающимися устанавливается систематическое психолого-педагогическое наблюдение, организуется индивидуально-профилактическая работа, результаты которой фиксируются в планах индивидуальной профилактической работы с учащимися «группы риска».

Кроме того, педагогический коллектив активно проводит профилактическую работу по предупреждению распространения табакокурения среди учащихся школы. Работниками Комиссии по делам несовершеннолетних, отдела образования дважды в год осуществляется проверка состояния ведения документации работы образовательных учреждений Артемовского района, по итогам которого проводится анализ работы в данном направлении, даются рекомендации и проводятся консультации по возникающим вопросам и затруднениям.

В течение 2016–2017 учебного года в рамках профилактических мероприятий проведены:

1. Акции «Шаг навстречу здоровью», «Помоги ребенку», «Зарядка для жизни», «Движение за здоровый образ жизни», «Скажи здоровью – ДА!», «В здоровом теле - здоровый дух», «Папа, мама и я - спортивная семья!»;
2. Конкурсы рисунков, плакатов и листовок «Модно быть здоровым», «Жизнь дается только раз», «Моя семья – здоровая семья»;
3. Спортивные соревнования «Веселые старты», «Папа, мама, я – спортивная семья!», «Кросс Нации», «Лыжня России»;
4. Оформление стендов, выставок «Здоровое поколение», «Наш выбор!»;
5. Публикации статей классных руководителей в сборник методических рекомендаций Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Журавушка» для психологов, социальных педагогов и классных руководителей;
6. Лекция «Курение: мифы и реальность», «Вредные привычки», «Как сохранить здоровье школьнику», «Первый глоток беды»;
7. Классные часы «Мы выбираем жизнь», «Берегите здоровье», «Будь здоров», «Искусство быть здоровым», «Я выбираю спорт как альтернативу вредным привычкам», «Здоровый образ жизни – залог долголетия», «Забочусь о своем здоровье», «Все, что мы хотим знать о здоровье», «Здоровье – мое богатство», «Вредным привычкам – бой!», «В здоровом теле здоровый дух»;
8. Круглый стол на тему «Профилактика пагубных привычек в нашей жизни»;
9. Интернет-уроки антинаркотической направленности «Имею право знать»;
10. Показаны фильмы «Право на жизнь», «Дурь», «Жестокая правда» и др.;
11. Общешкольные родительские собрания.

В течение 2016-2017 учебного года было осуществлено 173 посещений на дому, проведено 118 консультаций, из них:

- для учащихся – 56,
- для учителей – 10,
- для родителей – 52.

В рамках реализации программы по профилактике табакокурения среди учащихся в этом учебном году особое место уделялось первичной профилактике. Работа проводится по 4 основным направлениям:

1. Реализация в школе профилактических программ;
2. Организация условий для развития навыков здорового образа жизни;
3. Работа с педагогическим коллективом;
4. Индивидуальная работа с семьями и учащимися.

На заседаниях методических объединений классных руководителей обсуждаются темы «Организация работы по профилактике табакокурения».

Вопросы профилактики табакокурения поднимались не только классными руководителями, но и учителями-предметниками (ОБЖ, химия, биология, физкультура, обществознание и др.), психологами школы.

Педагогический коллектив школы старается своевременно выявлять учащихся, требующих особого внимания, оказывать родителям и учащимся своевременную психолого-педагогическую помощь. С родителями и подростками, требующими особого внимания, проводится индивидуальная работа с привлечением различных учреждений и органов системы профилактики. Родители приглашаются на индивидуальные беседы к психологу, завучам, директору. Ведется контроль посещаемости классных родительских собраний.

Эффективность проведения в школе первичной профилактики:

1. Большой процент вовлеченности учащихся в реализацию профилактических программ;
2. Организована система реализации профилактических программ;
3. Удовлетворенность родителей профилактикой ЗОЖ в школе;

4. Среди учащихся школы значительно снизился процент употребляющих табачные изделия, снизилось количество учащихся состоящих на учете за курение.

Таким образом, задачами на следующий 2017-2018 учебный год являются следующими:

- совместно с классными руководителями и зам. директора по воспитательной работе продолжать работу по привитию культуры поведения учащихся в школе и выявлению причин трудности в учебе;
- расширить сеть кружков и секций и вовлекать в них детей, находящихся в социально-опасном положении;
- совместно с ПДН ОВД принимать участие в рейдах по изучению учащихся, склонных к табакокурению из неблагополучных семей;
- совместно с медицинским персоналом продолжить пропаганду здорового образа жизни с использованием средств информации;
- продолжить проводить профилактическую работу с учащимися школы, применяя методики, социометрический опрос, составление карт наблюдений для изучения состояния тревожности учащихся, которые могут быть связаны с табакокурением.

Особенно стоит отметить работу школы по предупреждению табакокурения у учащихся среднего звена школы (средний подростковый возраст).

По статистике именно у учащихся 7-х – 9-х классов происходит первое приобщение к табакокурению. Поэтому, в соответствии с принципом о том, что активные профилактические мероприятия должны немного опережать возникновение у подростков первого «пика» интереса к курению, именно в этих классах усиленно проводятся основные профилактические работы силами педагогов, психолога и медицинских работников.

Отдельное внимание уделим работе с родителями по профилактике табакокурения в МБОУ «ООШ № 11».

Профилактика курения ведётся в тесной связи с родителями. Курение очень часто является частью «семейного круга». Согласно данным социологического опроса, дети курильщиков имеют в полтора раза большую вероятность приняться за курение. Не стоит упускать возможность и обратного влияния детей на родителей. Большинство взрослых курильщиков хотят бросить курить, но им часто не хватает какого-то дополнительного стимула. Активная позиция ребенка, как минимум в защиту своего права дышать у себя дома воздухом, свободным от табачного дыма, может помочь их родителям расстаться с вредной привычкой. К тому же такая активная позиция ребенка запоминается им надолго и, особенно в случае успеха, служит надежной прививкой от курения.

Должное внимание в работе школы оказывается и психолого-педагогической профилактической работе с обучающимися.

Перед педагогами и психологом определены следующие задачи:

- Осуществление психолого-педагогической помощи детям и подросткам;
- Профилактика вредных привычек через самопознание, самовоспитание, повышение уровня жизненной компетенции школьников и выработку навыков здорового образа жизни;
- Формирование критического отношения к вредным привычкам и асоциальному поведению;
- Осуществление мероприятий в отношении учащихся, склонных к курению.

В течении 2016-2017 учебного года в школе были проведены следующие психокоррекционные тренинги:

- Тренинг 1. «Формирование мотивации на отказ от курения»;
- Тренинг 2. «Нейтрализация действия рекламы табакокурения»;
- Тренинг 3. «Стресс и табакокурение. Альтернативное курению стресс-преодолевающее поведение»;

- Тренинг 4. «Преодоление группового давления. Умение сказать курению «Нет!»;

- Тренинг 5. «Развитие навыков общения. Преодоление трудностей коммуникации при отказе от курения».

Стоит также отметить, что в МБОУ «ООШ № 11» обеспечена охрана территория школы. Имеется контролируемый въезд транспорта на территорию образовательного учреждения. Ведется контроль соблюдения пропускного режима. Работники школы принимают участие в рейдах по местам массового пребывания несовершеннолетних и молодежи – Писанский ДК, Сосновоборский ДК. Организованная таким образом работа позволит осуществлять социальную и психологическую защиту детей, снизить количество детей употребляющих табак.

Таким образом, результаты выполненной работы свидетельствуют о наличии комплекса факторов, связанных с семейным воспитанием и школьной средой, способствующих формированию у школьников здорового образа жизни. Это: рациональный режим, вовлечение детей в социально одобряемые формы досуговой деятельности, включая занятия физкультурой и спортом, гигиеническое обучение и воспитание, формирование благоприятной психоэмоциональной среды. Такая работа требует хорошей подготовки специалистов в школе, взаимодействия педагогических работников с родителями, демонстрации детям собственного ответственного отношения к здоровью. Результатом таких совместных действий родителей и педагогов является формирование у детей достаточных гигиенических знаний, жизненных навыков, таких, как мотивация к достижениям, организованность, ответственное отношение к своему здоровью, способность противостоять давлению и взаимодействовать с окружающими.

2.2. Программа по профилактике девиантного поведения детей на примере МБОУ «ООШ№11»

В настоящее время табакокурением представляет собой огромную социальную опасность для общества и государству, как по тяжести последствий, так и по масштабам распространенности. По оценочным данным, курение является причиной смерти около 25 тысяч человек в год (вследствие рака легких, хронических заболеваний легких, сердца и других), т. е. приобрело характер эпидемии. От рака легких в 5 раз чаще других умирают те, кто начал курить в возрасте до 15 лет [68].

Молодежь и, особенно, подростки, находясь под воздействием хронических, непрерывно возрастающих интенсивных стрессовых ситуаций, не готовы к их преодолению и страдают от их последствий.

Школа является важнейшим этапом, можно и нужно воспитывать отношение к здоровому образу жизни помочь будущим взрослым научиться сохранять свое здоровье и здоровье своих будущих детей, избегать разрушительных вредных привычек. Школа – идеальное место, где длительное время можно давать необходимые знания и вырабатывать навыки здорового образа жизни большому контингенту детей разного возраста.

Предлагаемая нами программа по профилактике девиантного поведения детей является частью учебно-воспитательного плана школы по укреплению здоровья учащихся и служит первым шагом более широкой программы по борьбе с вредными привычками.

Мы надеемся, что совместная работа школы, учителей позволит заметно снизить распространенность курение среди подрастающего поколения и тем самым существенно укрепить его здоровья.

Цели программы:

- Снизить уровень табакокурения среди старшего подросткового возраста посредством разработки и внедрение образовательной программы;
- Стимулирование к ведению здорового образа жизни;

- Социально-нравственное оздоровление учащихся.
- Снижение уровня потребления табака среди несовершеннолетних.

Задачи программы:

- Совершенствование системы информирования школьников о вреде табакокурения, мерах личной и общественной профилактики;
- Организация различных образовательных программ профилактики табакокурения;
- Внедрение современных методов диагностики, профилактики табакокурения.
- Формирование негативного отношения учащихся к курению
- Формирование навыков ответственного отношения к своему здоровью, умения противостоять внешнему социальному и психологическому давлению, самостоятельного преодоления вредных привычек.
- Повышение уровня профилактической работы с учащимися и их родителями.
- Развитие способностей и навыков высокоэффективного поведения и формирования стратегий в преодолении психологических признанных ситуаций у подростков.
- Организовать в школе мониторинг табакокурения для отслеживания эффективности мероприятий.

Участники программы:

- Учащиеся 7-9х классов;
- Родители;
- Штат сотрудников школы, включая администрацию и технический персонaл (охранников, работников столовой, уборщиц и т.п.).

Принципы реализации программы:

1. Принцип комплексности. Предусматривает согласованные действия педагогов, психологов и медиков.
2. Принцип системности, непрерывности и преемственности ежедневно и на каждом уроке, согласно календарным планом.

3. Принцип научно-методической обоснованности определяет необходимость планирования и проведения работы в соответствии с рекомендациями специалистов, основываясь на данных науки и проверенной временем практики.

4. Принцип валеологической направленности проводимой работы состоит в том, что табакокурением – один из элементов приобщения школьников к ЗОЖ.

5. Принцип индивидуального подхода проводимой работы предусматривает учет индивидуальных особенностей учащихся.

6. Принцип приоритета позитивных воздействий (подкреплений) над негативными (запретами, порицаниями)

7. Принцип формирования ответственности учащихся за свое здоровье.

Для повышения эффективности программы следует учитывать несколько условий:

- Хотя отдельные элементы программы носят запретительный характер, нужно принять во внимание, что изменение поведения осуществляется не в результате категоричного запрета курения, а при формировании критического мышления к существующей проблеме;

- Прежде всего, акцент программы должен быть сделан на повсеместное прекращение курения в школе. В целях повышения эффективности программы курение в школе должно быть прекращено на всех уровнях: учителя, работники школы, родители, учащиеся.

Нормативные акты в работе по профилактике табакокурения:

1. Федеральный закон от 10 июля 2001 г. № 87-ФЗ «Об ограничении курения табака» (с изменениями от 31 декабря 2002 г., 10 января 2003 г., 1 декабря 2004 г.)

2. Федеральный закон от 18 июля 1995 г. № 108-ФЗ «О рекламе» (с изменениями от 18 июня, 14, 30 декабря 2001 г., 20, 22 августа, 2 ноября 2004г., 9 мая, 21 июля 2005г.)

3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 февраля 2005 г. № 163 «Об утверждении предупредительных подписей о вреде курения табака».

4. Приказ Минздрава РФ от 13 июля 1998 г. № 213 «О создании Координационного центра Минздрава России по преодолению курения».

Стратегия и методы реализации проекта:

Основные направления программы:

Исследовательское

1. Выявление проблемы курения среди учащихся школы, частота случаев, причины, отношение молодежи, учителей и родителей к проблеме. Осуществляется методами: социологический опрос, анкетирование, составление диаграмм, графиков.

2. Анализ выявленных проблем.

3. Дальнейшее отслеживание эффективности мероприятий по профилактике табакокурения путем организации мониторинга по данной проблеме, главным показателем является снижение численности школьников, вовлеченных в процесс курения.

Теоретическое

1. Анализ деятельности школы по профилактике курения, определение положительных и отрицательных сторон в воспитательной и практической деятельности организации.

2. Создание нормативно-правовой базы системы профилактической работы.

Общественно-воспитательное

1. Проведение мероприятий, занятий, тренингов с учащимися по профилактике курения. Приглашение медицинских работников, социально-психологической службы школы:

- создание почты доверия;
- психологическое консультирование;
- индивидуальные и групповые тренинги;

- диагностика личностных, познавательных способностей учащихся;
- анонимное консультирование лиц из группы риска.

Механизмы реализации программы:

Формы работы:

- Диспуты;
- Лекции;
- Тренинги;
- Семинары;
- Сюжетно-ролевые игры;
- Викторины;
- Мозговой штурм.

Методы работы:

- Анкетирование;
- Словесные;
- Эксперимент;
- Обучение;
- Мониторинг.

Организация инициативной группы по подготовке, внедрению и реализации программы.

1. Подготовка материальной и учебной базы.
2. Диагностика и оценка поэтапной реализации программы
3. Обучение исполнителей программы (классных руководителей, воспитателей, педагогов) технологиям профилактической работы с табакокурением.
4. Повторная диагностика.
5. Отбор наиболее эффективных технологий по профилактике табакокурения.

Основные мероприятия по реализации программы представлены в приложении 1.

В ходе апробации программы необходимо проведение анкетирования и различных социологических опросов (прил.2., прил.3., прил.4) [72].

Пример 1. Тест «СИГАРЕТА»

Отвечая на вопросы, сделай выбор ДА или НЕТ и подчеркни заглавную букву:

- ~ при выборе ДА – красным цветом;
- ~ при выборе НЕТ – черным цветом.

Сила – Могут ли сигареты сделать человека сильнее? Способствуют ли сигареты наращиванию мышц и их укреплению?

Искренность – Может ли курящий человек быть честным, искренним и не обманывать своих близких, что он курит?

Гуманность – Может ли курящий человек называться гуманным, если он портит жизнь окружающим его близким, соседям создавая их неблагоприятные условия?

Активность – Могут ли сигареты сделать человека сильнее, выносливее, активнее?

Работоспособность – Можно ли успешно учиться, регулярно куря сигареты и при этом улучшать свою память, внимание?

Естественность – Может ли курящий человек быть всегда в гармонии с самим собой, с окружающими, с природой и не приносить им вред?

Тактичность – Всегда ли курящий человек вежлив, не груб с окружающими его людьми?

Аккуратность – Можно ли сказать про курильщика, что он чистоплотен, аккуратен. На его одежде нет прожженных пятен, остатков пепла, он не мусорит, не бросает куда попало окурки?

Итог: Если получилась сплошная черная черта. Давайте перечислим качества, которые теряем, становясь курильщиком. Сигарета отнимает – свободу, искренность, гуманность... Все это можно потерять ради нескольких затяжек, мнимого спокойствия, моды. Вчитайтесь еще раз в эти слова,

представьте, что вы лишены всех качеств перечеркнутых черным... Что вам хочется сделать с этой сигаретой? Порвать, скомкать, выбросить или ...

Пример 2. Тест на определение эмоционального состояния

Данный тест составлен на основе методики «Цветопись» Лутошкина А.Н.

Каждый участник получает квадратики цветной бумаги, один из которых он должен наклеить на лист ватмана, выбрав цвет соответствующий его эмоциональному состоянию. Используются квадратики следующих цветов и их символика:

Красный – восторг;

Оранжевый – радость;

Зеленый – спокойствие, уравновешенность;

Синий – грусть;

Фиолетовый – тревожность;

Черный – крайняя неудовлетворенность;

Белый – трудно сказать.

Самооценка эмоционального состояния проводится в начале и в конце игры.

Пример 3. Тесты ситуаций, связанных с табакокурением

1. Школьник пришел домой и от него пахнет табаком. Родители сделали ему замечание. Каковы действия школьника:

A) B) B) Γ)

1. Родители обнаружили у школьника в кармане пачку сигарет и зажигалку. Каковы действия школьника:

A)
Б)
В)
Г)

2. Учительница застала в туалете курящую восьмиклассницу. Каковы действия восьмиклассницы:

A) B) B) Γ)

Примечание: текст ситуаций следует составить с учетом региональных особенностей культуры и актуальности проблемы для данного образовательного учреждения.

Пример 4. Контент-анализ высказываний

1. Выделение, обоснование единицы анализа текста на основе его понимания. В наших заданиях единицей анализа желательно считать понятие задач профилактики табакокурения.

2. Отыскание индикаторов задач профилактики табакокурения в тексте.

3. Статическая обработка, пусть даже она выглядит как примерный количественный подсчёт преобладающих тем профилактики табакокурения.

Пример 5. Инструкция участника «Социологического опроса» (прил.5.)

Дорогие старшеклассники!

Вы не раз слышали о том, что человек должен вести здоровый образ жизни, что такие вредные привычки как курение, алкоголизм, наркомания не сохраняют наше здоровье. И человек имеет право сам решать какие жизненные ценности для него наиболее важны.

И вы имеете право сами выбрать свой образ жизни, ведь у каждого из вас свои ценностные взгляды на жизнь...

Нам хотелось бы узнать мнение граждан нашей школы о такой проблеме как табакокурение. Мы предлагаем вам принять участие в социологическом опросе, ответив на вопросы анонимной анкеты.

В анкете предлагается ряд вопросов, на которые даются варианты ответов. Из этих ответов вы должны выбрать один, наиболее значимый, по вашему мнению, и отметить его знаком «+».

Ожидаемые результаты реализации:

1. Сформировать у учащихся гражданские качества, современные знания и умения, помогающие личности разрешать возникающие проблемы, адаптироваться к изменяющимся жизненным условиям, представлять и защищать свои интересы, уважая интересы и права других людей.

2. Сформировать у школьников потребность в здоровом образе жизни.

3. Уменьшение численности курящих учащихся в школе.
4. Формирование здорового жизненного стиля и поведения, препятствующих злоупотреблению табакокурением.
5. Отработка модели образовательной программы по профилактике табакокурения в условиях сельской школы.

Учащиеся должны знать:

- болезни, связанные с курением;
- причины и последствия табакокурения;
- вредное влияние табака на организм человека.

Учащиеся должны уметь:

- применять полученные знания на практике;
- уметь говорить «Нет»;
- вести активный здоровый образ жизни.

Учащиеся должны приобрести навык:

- работы в коллективе;
- высказывания своих мыслей;
- изучения научной литературы.

Анализ ситуации:

Критерии:

- изменение количества учеников, курящих сигареты;
- увеличение количества детей, негативно относящихся табакокурению;
- результаты проведения мониторинга здоровья учащихся;
- активность и заинтересованность школьников в участии в мероприятиях, связанных с тематикой здоровья.

После проведения мероприятия проводится анкетирование, опросы участников (детей, родителей) с целью отслеживания эффективности мероприятия, динамики осознания проблемы и отношения к ней, уровня и степени добровольной вовлеченности родителей, обучающихся в мероприятиях.

Успех возможен при проведении уроков с помощью методов, предполагающих активное вовлечение учащихся. Склонные к курению подростки плохо воспринимают авторитарные послания типа «ты слишком молод для курения».

Для решения конкретных задач антитабачного воспитания учащихся на уровне школы необходима координация отдельных форм, методов, направлений работы и объединение их в единое целое. Главным является формирование альтернативной моды на здоровый образ жизни. Это подразумевает включение данной программы в общешкольную программу противодействия распространению вредных привычек. Кроме того программа позволит грамотно и с доминирующей позитивной ориентацией (не «против вредных привычек», а «за счастливую жизнь и крепкое здоровье») формировать полноценного гражданина российского общества.

Чтобы обеспечить эффективность программы против курения среди подростков программа должна пройти оценку.

Критерием оценки может быть только количественное сокращение курения, а не отношение учителей и детей к программе или высказываемое отношение к курению, т.е. не слова, а поведение. Тем не менее, чтобы добиться наибольшего эффекта на уровне учебных заведений – необходимо обеспечить свободную от табака среду. Именно защита прав некурящих на чистый воздух, а не преследование курильщиков скорее получит широкую поддержку. Программа действий школы в отношении табака должна быть конкретной.

Таким образом, данную программу можно апробировать в образовательном учреждении и выявить при этом группу детей склонных к употреблению табачных изделий. Через профилактическую работу оказать помощь в устранении данной вредной привычки.

Заключение

Теоретика и эмпирическое изучение профилактики девиантного поведения подростков позволило сделать следующие выводы.

Старший подростковый возраст соответствует периоду 14-15 лет. В 14 лет подросток меняет интровертность на экстравертность: центр его внимания переносится на внешний мир. Это связано с завершением процесса полового созревания. Сейчас подросток экспансивен, энергичен, общителен, уверен в себе, нахален. У него растет интерес к другим людям и их внутреннему миру. Он начинает активно сравнивать себя с другими. Особенно быстро развиваются мыслительные способности подростка. Он приписывает безграничные возможности своему мышлению, считает, что он способен преобразовывать окружающую жизнь так, как это нужно ему.

Анализируя причины и виды табакокурения в общеобразовательной организации можно сделать вывод, что проблема табакокурения в настоящее время стоит достаточно остро. Можно сказать, что табакокурение – одна из самых актуальных проблем в среде учащихся.

Причины табакокурения – курение родителей, курение ровесников, неловкость при отказе от предлагаемой сигареты, любопытство, желание казаться, представление о положительном образе жизни курящего, склонность к рискованным поступкам.

Нами было рассмотрено содержание профилактической деятельности табакокурения подростков как направление антитабачной политики, мы увидели, что в западных странах активно борются с табакокурением. Так в настоящее время более чем в 90 странах мира имеются законы, ограничивающие распространение табачной продукции и курение. В России же табачное законодательство пока на слабом уровне. Самую активную позицию в области борьбы против табака занимает созданная в рамках системы Организации Объединенных Наций (ООН) Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). По ее инициативе в последние годы активно

осуществляется работа по разработке и подготовке к принятию всеми странами – членами ВОЗ – Рамочной конвенции по борьбе против табака (РКБТ), главной целью которой является достижение значительного сокращения распространенности потребления табака. Однако, все же антитабачные меры приносят определенные результаты, но в большую сторону совершенно недостаточные. Частота курения среди взрослого населения в развитых странах уменьшается, среди детей и подростков пока заметных успехов в этом направлении не наблюдается.

Мы можем сделать такой вывод, что для обеспечения надлежащего здоровья граждан нашей страны и формирования у них установок на здоровый образ жизни требуется осуществление колоссальных действий и комплексного, системного подхода к решению вопросов ЗОЖ. Задачами обеспечения этого подхода должны заниматься все ветви и этажи государственной власти, и это является единственным возможным путем для преодоления нынешней ситуации табакокурения в России.

Анализ деятельности общеобразовательной организации в практике осуществляется путем анализа цели и задач социальной работы. Социальный работник в системе образования способствует более уверенному переходу от методов борьбы с неблагополучием к методам социальной превенции, тем более, что к настоящему времени сложились необходимые условия для интеграции целей и задач образования и социальной работы. Активизация социальных работников в данной сфере знаменует координацию усилий обоих социальных институтов, направленных на решение проблем человека и может рассматриваться как одно из условий достижения социального благополучия.

Мы определили основные формы и направления социальной работы по профилактике табакокурения среди подростков, что включает в себя комплексный подход, где применяется индивидуальное изучение подростков, их социальное окружение, изучение семей, профилактика причин и последствий табакокурения, организация свободного времени подростков, антеникотинное воспитание и просвещение не только подростков, но и

родителей, и педагогов школы. Формы и методы, применяемые в профилактической работе – это анкеты, беседы, игры и т.д. При этом обязательным было взаимодействие со специалистами, что повысило эффективность профилактической работы.

В общеобразовательной организации была создана программа по профилактике табакокурения. Целью создания программы послужила необходимость систематизировать материал по табакокурению, полученный за несколько лет работы с подростками и более ступенчато и обоснованно начать апробировать его на практике. В будущем – полученные результаты анализировать для продолжения работы над программой с применением и поиском новых технологий в социально-профилактической работе с подростками, склонными к курению. Постепенная корректировка программы позволит создать ее идеальное состояние, чтобы затем делиться опытом с другими. Цель самой программы – пропагандирование у подростков культуры здорового образа жизни. Создание в школьной среде условий, препятствующих распространению табакокурения, становление активно отрицающей позиции по отношению к курению табака.

Таким образом, задачи исследования решены, его цель достигнута, гипотеза нашла свое подтверждение.

Список используемой литературы

1. Александров А.А. Курение и его профилактика в школе /В.Ю. Александрова. М.: 1996. -254с.
2. Александров А.А. Распространённость курения среди учителей Москвы./Александров А.А., Шальнова С.А., Деев А.Д. и др.//Вопросы наркологии. 2004. № 4. С. 61-65.
3. Алферов А.Д. Психология развития школьников: Учебное пособие для вузов. - Ростов-на-Дону, 2010.-384 с.
4. Амлаев К.Р., Францева В.О., Трегубова Т.Н., Миронович В.Н. Профилактика табакокурения у подростков: некоторые итоги // Профил. забол. и укреп. здоровья. 2006. № 1. С.39-41.
5. Анташева Ю.А. «Курение и здоровье». Программа по профилактике курения среди несовершеннолетних // Социальная педагогика. 2013. №3. С.70-80.
6. Бабанов С.А. Эпидемиология табачной зависимости в условиях Среднего Поволжья // Профил. забол. и укреп. здоровья. 2009. № 1. С.32-38.
7. Бадмаев С.А. Психологическая коррекция отклоняющегося поведения школьников / С.А. Бадмаев, А.Л. Гройсман. Издание 4-е. Москва : Магистр, 1994. 96 с.
8. Баль Л.В. О мотивации школьных педагогов к деятельности по формированию здорового образа жизни детей./Баль Л.В., Михайлов А.Н. -1 Конгресс Российского общества школьной и университетской медицины и здоровья. Москва, 21-22 февраля 2008 г. С. 22-23.
9. Бандурка А. М. Основы психологии и педагогики: учеб. пособие / А. М. Бандурка, В. А. Тюрина, Е. И. Федоренко. Ростов н/Д: Феникс, 2009. 250 с.
10. Баранов А.А. Оценка состояния здоровья детей. Новые подходы к профилактической и оздоровительной работе в образовательных учреждениях./Баранов А.А., Кучма В.Р., Сухарева Л.М. Москва, 2006. -412с.

11. Баранов А.А. Табакокурение детей и подростков./Баранов А.А., Кучма В.Р., Звездина И.В. М.: «Литтера», 2007. -213с.
12. Баранов А.А., Кучма В.Р., Сухарева Л.М. Оценка состояния здоровья детей. Новые подходы к профилактической и оздоровительной работе в образовательных учреждениях: руководство для врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 437 с.
13. Баринова В.В. Мы за здоровый образ жизни: классный час для учащихся подросткового возраста / В.В. Баринова, А.И. Феденева // Воспитание школьников. 2013. №9. С. 74-78
14. Беличева С.А. Основы превентивной психологии. -М.: Социальное здоровье России, 1994. 224 с.
15. Богданов К. «Право курить». К социальной истории курения в XX веке // Знание-сила. 2005. №10. С. 41-43.
16. Божович Л.И. Личность и ее развитие в детском возрасте. М., 1968.
17. Бочарова В. Г. Педагогика социальной работы / В. Г. Бочарова . М. : SvR-Аргус, 1994 . 207 с.
18. Буркин М.М. Основы наркологии: учебное пособие / М.М. Буркин, С.В. Горанская. – Петрозаводск: Карелия, 2002. С.161-177, 185-189.
19. Возрастная и педагогическая психология: Хрестоматия. М.: Академия,2010. 367 с.
20. Вульфо́ва Б.З. Психологическая рефлексия. // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2012, С. 55-63.
21. Выготский Л. С. Педагогическая психология / Л. С. Выготский. М.: Педагогика-пресс, 1999. 533 с.
22. Гамбарян М.Г., Калинина А.М., Дидковский Н.А., Оганов Р.Г. Факторы риска развития ХОБЛ: управление риском, связанным с курением табака // Профил. забол. и укреп. здоровья. 2003. № 1. С.30-36.

23. Гамбарян М.Г. Факторы риска развития ХОБЛ: управление риском, связанным с курением табака // Профил. забол. И укреп. здоровья. 2007. № 2. С.23-34.
24. Гоголева, А.В. Аддиктивное поведение и его профилактика : учеб.-метод. пособие/А.В. гоголева. М.: Изд-во МПСИ; Воронеж «МОДЭК», 2003. 237.
25. Гревцова Е.А. Социально-медицинский мониторинг здоровья и труда учителей общеобразовательных школ./Гревцова Е.А., Лиферов А.П., Горбич В.Ф. Материалы второго Всероссийского форума «Здоровье нации основа процветания России». Москва, 29 мая -3 июня 2006. С.73.
26. Дацун Н.П. Проблема курения: организация исследовательской деятельности учащихся // Химия в школе. 2006. №6. С.63-66.
27. ДиФранца Дж. Зависимость с первой сигареты // В мире науки. 2008. №8. С. 60-66
28. Доцоев Л. Не курить во имя будущего // РФ сегодня. 2008. №6. С. 38-39.
29. Ермолаева М.В. Психология развития. М.: МПСИ; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2003.
30. Жукова М.В. Особенности младшего школьника с отклоняющимся поведением /М.В. Жукова. Сер. 3. Челябинск: Вестник. Института развития образования и воспитания подрастающего поколения при ЧГПУ, 2003. 121с.
31. Журавлева И.В. Поведенческие факторы здоровья подростков // Социология медицины. 2002. № 1. С. 32–47.
32. Загвязинский В. И. Методология и методы психолого-педагогического исследования: [учеб.пособие для вузов по спец. 050706 «Педагогика и психология»] / В. И. Загвязинский, Атаханов. 5-е изд. испр. М.: Академия, 2008. 206 с.
33. Зайцев С. Сто вредных детских привычек и как от них избавиться / С. Зайцев. – Минск: Книжный Дом, 2012. 294-305.
34. Зуева Т.К. Русский фольклор. Москва, 2002, 155с.

35. Иваницкая Е. Алкоголь, курение, наркотики: как выстроить систему эффективной профилактики / Е.Иваницкая, Т. Щербакова. – Москва: Чистые пруды, 2017. С. 11-17.
36. Иванов В. Курильщик – сам себе могильщик // Воспитание школьников. 2001. №4. С. 54-59; 2002. № 2. С. 63-65.
37. Институт сравнительных социальных исследований. Режим доступа: <http://www.cessi.ru/index.php?id=56> (дата обращения: 14.06.2017)
38. Кабанова Н.П. Судебное заседание о причинении тяжкого вреда здоровью граждан табачными компаниями: сценарий ролевой игры // Воспитание школьников. 2013. №2. С.77-80.
39. Камардина Т.В. Распространенность курения среди женщин России.//Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. 2014. № 1. С. 7-12.
40. Камардина Т.В. Современное состояние проблемы табакокурения и возможные пути ее решения.//Общественное здоровье и профилактика заболеваний. 2014. № 5. С. 46 -58.
41. Касаткин В.Н., Чечельницкая С.М., Харисов Ф.Ф. Протокол оценки эффективности междисциплинарной республиканской программы содействия здоровью школьников // Школа здоровья. 1999. Т. 6, № 3. С. 8–22.
42. Кауненко И.И. Этносоциологические и этнопсихологические практики: методологические подходы и комментарии: учебно-методическое пособие для высшей школы. 2010 г. 348с.
43. Кашенко В.П. Педагогическая коррекция: Испр. недостатков характера у детей и подростков: Кн. для учителя . 2-е изд.М.: Просвещение, 1994.223 с.
44. Клейбер Ю.А. Психология девиантного поведения: Учебное пособие для вузов. М.: ТЦ Сфера, при участии «Юрайт-М», 2001. 160 с.
45. Коган В.З. Охрана и укрепление здоровья педагога -необходимое условие формирования здоровья учащихся./Коган В.З., Исламова С.Н.,

Пумпянский А.К., Полесский В.А.//Общественное здоровье и профилактика заболеваний. 2014. № 6. С. 35 -43.

46. Короленко Ц.П. Аддиктивное поведение. Общая характеристика и закономерности развития//Обзор психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева. 1991, N 1. С. 8-15.

47. Короткова М.О., Павлова Е.Ю., Насыбуллина Г.М.. Образ жизни учителей и их роль в гигиеническом воспитании учащихся // Профил. забол. и укреп. здоровья. 2007. № 4. С.27-31.

48. Короткова М.О., Павлова Е.Ю., Насыбуллина Г.М.. Образ жизни учителей и их роль в гигиеническом воспитании учащихся // Профил. забол. и укреп. здоровья. 2008. № 2. С.17-31.

49. Короткова М.О., Павлова Е.Ю., Насыбуллина Г.М.. Образ жизни учителей и их роль в гигиеническом воспитании учащихся // Профил. забол. и укреп. здоровья. 2009. № 6. С.38-44.

50. Костюченков В.Н. и др. Вредные привычки или здоровье – выбирайте сами. Смоленск, 2010, 234 с.

51. Котова М.Б. Психологические условия обеспечения эффективности профилактики курения у подростков: автореферат дисс... к. п. н. М., 2016. 25 с.

52. Кулагина И.Ю., Колюцкий В.Н. Возрастная психология: Развитие человека от рождения до поздней зрелости: Учебное пособие для вузов.М.:Юрайт,2011.464 с.

53. Кулинич Г.Г. Вредные привычки: профилактика зависимостей: 5-7 классы. Москва: Вако, 2014. 208 с.

54. Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Рапопорт И.К. и др. Школы здоровья в России. М.: Научный центр здоровья детей РАМН, 2009. 128 с.

55. Левшин В.Ф. Исследование курительного поведения женщин./Левшин В.Ф., Радкевич Н.В.//Общественное здоровье и профилактика заболеваний. 2011. № 4.С. 26-29.

56. Левшин В.Ф. Исследование эпидемиологии табакокурения. /Левшин В.Ф., Дрожжачих В.Г., Федичкина Т.П.//Нижегородский медицинский журнал. 2009. № 1. С. 10 -11.
57. Левшин В.Ф., Радкевич Н.В., Слепченко Н.И., Федичкина Т.П.//Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. 2015. № 6. С. 29 - 35.
58. Липанова Л.Л., Насыбуллина Г.М., Ножкина Н.В. и др. Роль общеобразовательных учреждений в формировании здоровья и здорового образа жизни школьников Свердловской области // Уральский медицинский журнал. 2012. №10 (102). С. 81–84.
59. Лифинцев Д.В. Профилактика табакокурения среди несовершеннолетних: опыт Соединенных штатов Америки // Классный руководитель. 2004. №7. С. 58-62.
60. Матвеева М. Ребенок не закурит, если... // Здоровье. 2004. №8. С.70-71
61. Мирская Н.Б.. Гигиеническое обучение и воспитание учащихся общеобразовательных учреждений // Профил. забол. и укреп. здоровья. 2003. № 3. С.78-81.
62. Михайлова Е.А. К проблеме девиантного поведения у подростков./Михайлова Е.А., Проскурина Т.Ю., Мителев Д.А. -1 Конгресс Российского общества школьной и университетской медицины и здоровья. Москва. 2012 г. 21-22 февраля. С. 123-124.
63. Михеева Е.Б. Убийцы из сигареты: урок в 8-м классе //ОБЖ. Основы безопасности жизни. 2013. №3. С.11-16.
64. Монастырская Н.А. Распространенность курения среди школьников // Профил. забол. и укреп. здоровья. 2005. № 3. С.30-33.
65. Монастырская Н.А., Семыкина Л.Д., Бадаева Л.М., Галандарова С.Х. Распространенность курения среди школьников // Профил. забол. и укреп. здоровья. 2009. № 2. С.30-42.

66. Морозова Г.Н. Из опыта работы по реализации научно-методического обеспечения системы непрерывного образования «школа-колледж-вуз» // Казанский педагогический журнал. 2006. № 1 (43). С. 29-37.
67. Мудрик А.В. Социальная педагогика: Учеб. для студентов пед. вузов / А.В. Мудрик / Под ред. В.А. Сластенина. М.: Академия, 2009. 184 с
68. Муравьева Е.А. Производственные практики как средство формирования профессиональной компетентности. / Муравьева Е.А., Романовский В.Л. // Казанский педагогический журнал. 2006. № 1 (43). С. 26-29.
69. Мухамметзянова Г.В. Повышение качества гуманитарного компонента профессионального образования. // Казанский педагогический журнал. 2006. №1(43). С. 10-17.
70. Мухина В.С. Возрастная психология: феноменология развития, детство, отрочество: Учебник. М.: Академия, 2010.- 452 с.
71. Мухина В.С. Возрастная психология: феноменология развития, детство, отрочество. М., 2000.
72. Насыбуллина Г.М., Олькова С.З. Спорт как фактор, формирующий здоровье и здоровый образ жизни // Уральский медицинский журнал. 2012. № 10, С. 85–88.
73. Нет! – вредным привычкам: [сценарии о вреде курения] / ред. – сост. Л.И. Жук. – Минск: Красико-Принт, 2012. С. 3-7; 18-63; 74-95
74. Обухова Л.Ф. Возрастная психология. М.: Россия, 2011, 414 с.
75. Панина Г. Профилактика вредных зависимостей у детей: психолого-педагогический подход / Г.Панина, К. Пиликян, В. Штукатурова // Воспитание школьников. 2001. №9. С.54-60.
76. Подростковая сигарета – социальная аномалия [беседа с А. Сорочинской / беседовал С. Коробов] // Рос. газ. 2012. 18 дек. С.4
77. Ремизов А.А. Со всей планетой против табака // ОБЖ. Основы безопасности жизни. 2010. №3. С.17.

78. Романникова М.В. Проблема табакокурения в подростковой среде: возможные пути решения // Воспитание школьников. 2013. № 3. С. 36-39.
79. Рубцов В. В. Психолого-педагогическая подготовка учительских кадров для новой школы / В. В. Рубцов // Вопросы психологии. 2010. № 3. С. 57 – 64.
80. Саввина Н.В. Факторы риска девиантного поведения у подростков. Москва. 2013 г. 21-22 февраля. С. 151-152.
81. Сизанов А.Н. Модульный курс профилактики курения. Школа без табака. 5-11 классы, ПТУ / А.Н. Сизанов, В.А. Хриптович. Москва: Вако, 2014. – 272 с.
82. Скворцова Е.С., Миронова Е.А. Распространенность курения среди городских подростков-школьников России в 2013-2016 годах // Профил. забол. и укреп. здоровья. 2017. № 2. С.18-22.
83. Современный психологический словарь/ Под ред.Б.Г.Мещерякова, В.П.Зинченко. СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2006.
84. Степанова М. А. О состоянии педагогической психологии в свете современной социальной ситуации / М. А. Степанова // Вопросы психологии. 2010 . С. 78 – 91.
85. Фалькович Т. А, Подростки XXI века. Психолого-педагогическая работа в кризисных ситуациях: 8-11 классы / Т.А. Фалькович, Н.С. Толстоухова, Н.В. Высоцкая. Москва: Вако, 2008. С. 152-155. Сценарий для агитбригады.
86. Федоренко Л.П. Антология по истории и теории социальной педагогики: Уч. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. М.: ИЦ «Академия», 2000. 176 с.
87. Фельдштейн Д. И. Проблемы возрастной и педагогической психологии / Д. И. Фельдштейн. М.: Междунар. пед. акад., 1995. 366 с.
88. Фельдштейн Д.И. Особенности ведущей деятельности детей подросткового возраста/Хрестоматия по детской психологии: от младенца до подростка// Под ред.Г.В.Бурменской. М.: МПСИ, 2004

89. Фисин Ю.М. Никотиновая зависимость.//Казанский педагогический журнал. 2016. № 1, С.54-56.
90. Чучалин А.Г., Сахарова Г.М., Антонов Н.С., Зайцева О.Ю., Новиков К.Ю. Комплексное лечение табачной зависимости и профилактика ХОБЛ, вызванная курением // Профил. забол. и укреп. здоровья. 2003. С.44-51.
91. Эриксон Э. Идентичность: юность и кризис (Пер. с англ.). М.: 1996.
92. Ягодинский В.Н. Школьнику о вреде никотина и алкоголя. М.: Просвещение, 2014. 287 с.

Приложение 1

Основные мероприятия

№	Мероприятия	Содержание работы мероприятия	Ответственный
1.	Сбор инициативной группы	Определение целей и задач программы, разработка плана мероприятий	Координационный совет (КС)
2.	Диагностика	Анкетирование детей с целью выявления уровня их информированности и употребления табака	КС
3.	Тренинги		Соц. Педагог, Кл.рук-ли
4.	Фестиваль	Выпуск каждым классом рисунков, плакатов, лозунгов, листовок, обращений жителям района	КС, Кл.рук-ли
5.	Работа с местными СМИ	Обращение к жителям района через газету	КС, администрация школы
6.	Тематические выставки в школьной библиотеке		Библиотека Администрации
7.	Выпуск уголка здоровья «Влияние курения на молодой организм»	В классах и в школе	Кл.рук-ли, КС медсестра
8.	Родительский всеобуч		
9.	Школа здоровья	По определенной программе	
10.	Организация акции		КС

	«Брось сигарету»		
11.	Работа в сети Интернет	Работа в кабинете информатики - на сайтах по теме программы	КС
12.	Мероприятие в библиотеке «Здоровое поколение 21 века»	Работа в библиотеке по теме программы	Учителя, библиотекарь, культорг
13.	Спортивные мероприятия	Организация спортивных игр и соревнований	Учителя, культорг Кл.рук-ли
14.	Конкурс «Лучший ученик»		Учителя, кл.рук-ли
15.	Консультативный и анонимный приём для лиц, употребляющих табачные изделия.		КС
16.	Индивидуальная работа с курильщиками	Беседы	Социальный педагог, Кл.рук-ли
17.	Акция «Один день без табака»		КС
18.	Создание «Школа здоровья»		Учителя, КС
19.	Агитационное выступление «Суд над сигаретой»	Мини концерт для учащихся 7-9 классов	КС

Тест «Сигарета»

Отвечая на вопросы, сделай выбор ДА или НЕТ и подчеркни заглавную букву:
при выборе **ДА** – красным цветом;
при выборе **НЕТ** – черным цветом.

Сила – Могут ли сигареты сделать человека сильнее? Способствуют ли сигареты наращиванию мышц и их укреплению?

Искренность – Может ли курящий человек быть честным, искренним и не обманывать своих близких, что он курит?

Гуманность – Может ли курящий человек называться гуманным, если он портит жизнь окружающим его близким, соседям создавая их неблагоприятные условия?

Активность – Могут ли сигареты сделать человека сильнее, выносливее, активнее?

Работоспособность – Можно ли успешно учиться, регулярно куря сигареты и при этом улучшать свою память, внимание?

Естественность – Может ли курящий человек быть всегда в гармонии с самим собой, с окружающими, с природой и не приносить им вред?

Тактичность – Всегда ли курящий человек вежлив, не груб с окружающими его людьми?

Аккуратность – Можно ли сказать про курильщика, что он чистоплотен, аккуратен. На его одежде нет прожженных пятен, остатков пепла, он не мусорит, не бросает куда попало окурки?



Анкета № 1

1. Вы курите?

- да; нет;
- если «да», то когда вы выкурили первую сигарету

2. Почему вы начали курить?

- потому что ваши друзья курили;
- потому что курили ваши родители;
- потому что курил старший брат, сестра;
- из любопытства;
- чтобы выглядеть старше;
- другие причины.

3. Сколько сигарет в день вы выкуриваете?

4. Большинство ваших друзей курит?

- да; нет.

5. Как вы оцениваете свою успеваемость?

- выше средней;
- средняя;
- ниже средней.

6. Пытались ли вы когда-нибудь бросить курить?

- да; - нет.

Если «да», то сколько раз

7. Считаете ли вы, что курение опасно для вашего здоровья?

- да; - нет; - не задумывался над этим

8. Если бы вы знали о курении все, что узнали сегодня, начали бы вы курить?

- да; - нет; - не знаю.

9. В настоящее время я продолжаю курить и для меня это _____

10. Я бросил курить и для меня это _____

11. Чаще всего я курю тогда, когда _____

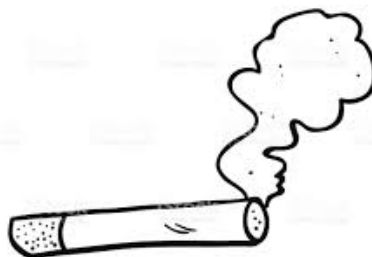
12. Я делаю попытки бросить курить, но мне мешают такие обстоятельства, как _____

13. Я считаю, что последствиями курения являются _____

14. Зависимость от курения можно победить, если _____

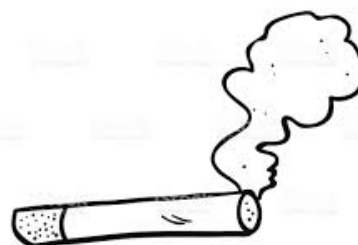
16. К курению я отношусь

- а) малознакомых людей _____
- б) родителей _____
- в) друзей, подростков _____



Анкета № 2

1. Возраст (полных лет) _____ пол: ☐ - жен.; ☐ - муж.
2. Есть ли у тебя цель в жизни? ☐ - да; ☐ - нет.
3. Как чаще всего ты проводишь свободное время?
 - ☐ - в спортивной секции, в кружке;
 - ☐ - провожу время с друзьями;
 - ☐ - преимущественно смотрю телевизор;
 - ☐ - хобби;
 - ☐ - другое (а именно) _____
4. Как вы относитесь к курению?
 - ☐ - курю постоянно;
 - ☐ - курю изредка;
 - ☐ - пробовал, но больше не курю;
 - ☐ - никогда не пробовал.
5. Предлагали ли тебе какое-либо наркотическое средство? ☐ - да; ☐ - нет.
6. Как ты поступил? ☐ - отказался; ☐ - принял предложение.
7. Где это происходило?
 - ☐ - в школе;
 - ☐ - в уличной компании;
 - ☐ - на вечеринке у друзей;
 - ☐ - на дискотеке (в ночном клубе);
 - ☐ - где-либо ещё _____
8. Чтобы ты хотел узнать о профилактике табакокурения?



Инструкция перед анкетированием

Дорогие старшекласники!

Вы не раз слышали о том, что человек должен вести здоровый образ жизни, что такие вредные привычки как курение, алкоголизм, наркомания не сохраняют наше здоровье. И человек имеет право сам решать, какие жизненные ценности для него наиболее важны.

И вы имеете право сами выбрать свой образ жизни, ведь у каждого из вас свои ценностные взгляды на жизнь...

Нам хотелось бы узнать мнение граждан нашей школы о такой проблеме как табакокурение. Мы предлагаем вам принять участие в социологическом опросе, ответив на вопросы анонимной анкеты.

В анкете предлагается ряд вопросов, на которые даются варианты ответов. Из этих ответов вы должны выбрать один, наиболее значимый, по вашему мнению, и отметить его знаком «+».

